**ZGŁOSZENIE**

przystąpienia do testu diagnozującego (rok szkolny 2021/2022)

27marca 2021 r

**Dane osobowe kandydata:**

1. Imię i nazwisko...................................................................................................
2. Miejsce zamieszkania

 Miejscowość.......................................................................................................

 Ulica...............................................................Kod pocztowy.............................

1. Nazwa i Adres szkoły, klasa …………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………………………………

1. Data i miejsce urodzenia...................................................................................
2. Telefon/e-mail.............................................................................................................
3. OPINIE/ORZECZENIA tak/nie (jakie) ………………………………………………………………………………
4. **Dane osobowe rodziców/opiekunów:**
5. Imię i nazwisko ojca.........................................................................................
6. Telefon, e-mail...............................................................................................
7. Imię i nazwisko matki.....................................................................................
8. Telefon, e-mail...............................................................................................

Oświadczam, że znany jest mi **regulamin rekrutacji** do Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego w Józefosławiu.

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji do Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego w Józefosławiu  zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. RODO (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119.) od dnia wejścia w życie w/w rozporządzenia.*

Józefosław, dnia .............................. ...................................................

 *(podpis rodzica)*