

# SPOŁECZNE SZKOŁY W MYŚLENICACH

32-400 Myślenice, ul. Kazimierza Wielkiego 53 tel. 12 272 12 59

[www.fundacja.stsw.edu.pl](http://www.fundacja.stsw.edu.pl), [www.spoleczne.stsw.edu.pl](http://www.spoleczne.stsw.edu.pl)

e-mail: [spoleczne@stsw.edu.pl](mailto:spoleczne@stsw.edu.pl)



## ZGŁOSZENIE DO

### Spółecznej Branżowej Szkoły I Stopnia w Myślenicach

zawód: .....

|   |  |
|---|--|
| Nazwisko i imię (imiona)  |  |
| Data urodzenia  |  |
| Miejsce urodzenia   |  |
| Numer <b>PESEL</b>  |  |
| Adres e-mail ucznia   |  |
| Imię ojca, imię matki<br>(lub imiona i nazwiska opiekunów prawnych)                   |  |
| Miejsce zatrudnienia ojca   |  |
| Miejsce zatrudnienia matki  |  |
| Numer telefonu oraz adres e-mail do kontaktu (ojca lub matki)                         |  |
| Adres zamieszkania<br>i adres korespondencyjny jeśli jest inny od adresu zamieszkania |  |
| Zainteresowania ucznia  |  |
| Nazwa, adres i rok ukończenia szkoły podstawowej                                      |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Spoleczne Szkoły w Myślenicach w rozumieniu Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o Ochronie Danych Osobowych oraz wykorzystania ich przez Spoleczne Szkoły w Myślenicach obecnie, a także w przyszłości o ile nie zmieni się cel ich przetwarzania. Zdaję sobie sprawę z przysługującego mi prawa wglądu do swoich danych, uaktualniania, poprawiania a nawet usunięcia ich ze zbioru.*

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(własnoręczny podpis kandydata)

Imię i nazwisko rodzica .....

.....  
(własnoręczny podpis rodzica)