

# 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

### Spółecznego Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Myślenicach

Okres nauki: *cztery lata*

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

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Społeczne Szkoły w Myślenicach w rozumieniu Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o Ochronie Danych Osobowych oraz wykorzystania ich przez Społeczne 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 słuchacza)