……………………………………

Data przyjęcia podania

**PODANIE DO INTERNATU przy LZN z KWESTIONARIUSZEM OSOBOWYM**

Imię (imiona): …………………………………………………………………………………….….…….…..……

Nazwisko: ……………………………………………………………………………………………...….….…..….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL:

Data urodzenia : ……..… …...… …….……r. Miejsce urodzenia:……………..….……………....

Telefon kom. ucznia: ……………………………………………

Adres stałego zamieszkania:.………………………………………………………………………...…....…..

…………………………………………………………………………………………………..…………………………...

Gmina:…………………………………….…………. Województwo:………………..…………….….…..…

Adres do korespondencji z rodzicami:….……………………………………….….…………….…..…..

………………………………………………………………………………………………………..……………..….……

Imię ojca:………………………………..……. Imię matki: ………………………………..………….….…….

Telefon kom. ojca: ………………………………………………..

Telefon kom. matki: ……………………………………………….

W roku szkolnym 2021/ 2022 będę uczęszczać do klasy ………..……. w LZN

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzania zapisów do Grupy Internackiej w SSM przy Lotniczych Zakładach Naukowych.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Internat w SSM przy LZN danych osobowych oraz wizerunku mojego syna/córki w celu publikacji na stronie internatu: osiągnięć, wyróżnień, zdjęć.

**Podpis ucznia**: **Podpis rodzica / prawnego opiekuna:**

……………………………. ….………………………….………….

Ilość punktów rekrutacyjnych: ………………………

Decyzja w sprawie przyjęcia ucznia do internatu: 🞎 TAK 🞎 NIE

………………………………

Podpis dyrektora szkoły

 " Administratorem danych są  Lotnicze Zakłady Naukowe, ul. Kiełczowska 43, 51-315 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl lub CORE Consulting, ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na [www.lzn.pl](http://www.lzn.pl). " Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

.....................................................................

(imię , nazwisko, data, miejscowość, podpis)