

.....  
imię i nazwisko kandydata

Lidzbark, .....

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam wolę podjęcia nauki w **Zespole Szkół im. Króla Władysława Jagiełły w Lidzbarku** w klasie pierwszej w roku szkolnym 2024/2025 w:

- Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi im. K.K. Baczyńskiego w klasie:

.....

- Technikum w zawodzie: .....

- Branżowej Szkole I Stopnia w zawodzie:.....

.....  
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....  
czytelny podpis kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacyjnych. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku lub wypowiedzi w procesie kształcenia i promocji szkoły.

Przetwarzanie danych osobowych - Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

Dyrektor ZS w Lidzbarku  
Dorota Sadowska

Zostałem poinformowany

.....  
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....  
czytelny podpis kandydata