

.....

Lidzbark,

imię i nazwisko kandydata

OŚWIADCZENIE

Wyrażam wolę podjęcia nauki w Zespole Szkół im. Króla Władysława Jagiełły w Lidzbarku w klasie pierwszej w roku szkolnym 2026/2027 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 kandydat