

KWESTIONARIUSZ

UWAGA: wypełniamy drukowanymi literami

DANE OSOBOWE (zgodne z metryką urodzenia)

Klasa

Imię (imiona) i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Pesel Obywatelstwo

Imiona i nazwiska rodziców

TELEFONY KONTAKTOWE:

domowy

ucznia/uczennicy

rodziców

ADRES ZAMELDOWANIA wieś miasto do 5 tys. miasto powyżej 5 tys.
mieszkańców mieszkańców

kod pocztowy miejscowość

.....
ulica, numer domu, numer mieszkania

dzielnica gmina powiat

ADRES ZAMIESZKANIA (wpisać, jeśli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania)

kod pocztowy miejscowość

.....
ulica, numer domu, numer mieszkania

dzielnica gmina powiat

Potwierdzam wiarygodność powyższych danych.

.....
data podpis kandydata podpis rodzica (prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikowanie przez XIII Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. płk. L. Lisa-Kuli w Warszawie podstawowych danych osobowych (imiona, nazwisko, data urodzenia, pesel), zgodnie z artykułem 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 Nr 133 poz. 883 z póź. zm.), na potrzeby szkoły (na terenie szkoły i stronie internetowej), w tym zdjęć (legitymacyjnych oraz z imprez, wycieczek szkolnych).

.....
data podpis kandydata podpis rodzica (prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE WOLĘ PODJĘCIA NAUKI

Wyrażam wolę podjęcia z dniem 01.09.2017r. nauki w XIII Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi im. płk. L. Lisa-Kuli z siedzibą w Warszawie ul. Oszmiańska 23/25.

.....
data podpis kandydata podpis rodzica (prawnego opiekuna)