

# Liceum Akademickie im. Macieja Płazyńskiego w Pucku

## PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ

Dyrektor  
Liceum Akademickiego  
im. Macieja Płazyńskiego w Pucku

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie do klasy pierwszej Liceum Akademickiego im. Macieja Płazyńskiego w Pucku w roku szkolnym 2023/2024.

NAZWISKO				IMIĘ(IMIONA)			
DATA URODZENIA				Miejsce urodzenia		Województwo, kraj	
Dzień	Miesiąc (słownie)		Rok				
Numer PESEL				Wiek			

### ADRES ZAMIESZKANIA (DO KORESPONDENCJI)

Miejscowość				Kod pocztowy			
Województwo				Poczta			
Ulica nr				Telefon	Stacj./kom.		
Adres poczty elektronicznej							

### DANE SZKOŁY PODSTAWOWEJ DO KTÓREJ UCZĘSZCZA KANDYDATKA/KANDYDAT

Nazwa szkoły			
Miejscowość	Kod pocztowy		
Telefon	Poczta		
W szkole uczyłem się następujących języków obcych			
Posiadam/nie posiadam* opinię/orzeczenie z Poradni Psychologiczno Pedagogicznej			

### INFORMACJE O RODZICACH (PRAWNYCH OPIEKUNACH)

Dane matki/prawnej opiekunki		Dane ojca/prawnego opiekuna	
Nazwisko		Nazwisko	
Imię		Imię	
Telefon		Telefon	
Email		Email	

My niżej podpisani, **wyrażamy zgodę** na przetwarzanie danych osobowych naszego dziecka na potrzeby procesu rekrutacji, a w przypadku zawarcia umowy na bezpłatne świadczenie usług edukacyjnych na lata 2023-2027 w celu prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania przez Liceum Akademickie im. Macieja Płazyńskiego w Pucku zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, 1669).

**Wyrażamy/nie wyrażamy\*** zgodę na fotografowanie oraz nagrywanie naszego dziecka podczas zajęć w szkole oraz wydarzeń organizowanych przez szkołę i wykorzystywanie tych materiałów na użytek: strony internetowej, gazetki szkolnej, w materiałach reklamowych oraz w mediach w celu promocji działalności szkoły.

Ponadto **oświadczamy**, że znany jest nam Statut Szkoły oraz zasady rekrutacji.

Puck, dnia.....

.....  
Podpis kandydata

.....  
Podpisy rodziców (opiekunów) kandydata

\*niepotrzebne skreślić