

Formularz zgłoszeniowy do Prywatnej Policealnej Szkoły „LOGOS”

W

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ

1.
imię i nazwisko

2.
data i miejsce urodzenia

3.
adres zamieszkania

4.
PESEL

5.
telefon kontaktowy

6.
adres e-mail

Jestem zainteresowany/na nauką na kierunku:

.....

Ukończyłem/łam szkołę średnią:

.....

Orzeczenie o niepełnosprawności:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO) w związku z realizacją zgłoszenia wzięcia udziału w organizowanych zajęciach. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w organizowanych zajęciach. Zostałem/am poinformowany/a, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych osobowych jest Aleksandra Walczak prowadząca Prywatną Policealną Szkołę „LOGOS”. Szczegóły związane z przetwarzaniem danych znajdują się w doręczonej mi polityce prywatności.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie mojego wizerunku. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celach informacyjnych i promocji Szkoły. Mam prawo do odwołania niniejszej zgody w każdym czasie, wyłącznie w formie pisemnej.

..... r.

miejsowość

data

.....

czytelny podpis