KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA

do Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego
przy Akademii Piłkarskiej Motor Lublin
ul. Stadionowa 1, 20-405 Lublin

Nazwisko ucznia

Imiona ucznia

Data urodzenia (dd-mm-rrrr) **Miejsce urodzenia**

PESEL (ucznia)

Ukończona szkoła podstawowa (numer i adres)

Imię i nazwisko ojca

Imię i nazwisko matki

Adres zamieszkania (ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

Adres zameldowania (ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

Telefon kontaktowy

o	j	c	i	e	c																			
m	a	t	k	a																				

Chciałbym/chciałabym realizować z klasą rozszerzony program:

	Zaznacz przynajmniej jeden przedmiot
Biologia	
Geografia	
Angielski	

Wybór języka dodatkowego (można wybrać więcej niż jeden język, oznaczając 1 najbardziej preferowany, 2 mniej preferowany):

	Cyfra wyboru
Język hiszpański	
Język niemiecki	

Czy uczeń będzie uczęszczał na lekcje religii *
TAK NIE

Czy uczeń będzie uczęszczał na zajęcia etyki *
TAK NIE

Czy uczeń będzie uczęszczał na zajęcia WDŻ *
TAK NIE

(* zajęcia religii/etyki/wdż nie są obowiązkowe)

*Wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych osobowych przez Niepubliczne Liceum Ogólnokształcące Mistrzostwa sportowego przy Akademii Piłkarskiej Motor Lublin, ul. Stadionowa 1 do wewnętrznego użytku szkoły zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w spawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) Dz. U. UE L. 2016.119.1 (dalej:RODO).

*Wyrażam także zgodę na upublicznienie wyników rekrutacji poprzez wywieszenie ich na tablicy informacyjnej.
* Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku w celach promocji szkoły.

Administratorem Państwa danych jest Dyrektor Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego Motor Lublin, ul. Stadionowa 1, 20-405 Lublin

Podpis ucznia

Podpis rodziców / opiekunów

Lublin, dnia .....