

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Wrocław, dnia

**MDalecka Policealna
Szkola Kosmetyczna:**

- Technik Usług Kosmetycznych
- Podologia
- Mikropigmentacja
- Kosmetyka estetyczna

**MDalecka Policealna
Szkola Artystyczna:**

- Wizaż / stylizacja
- Wizaż / charakteryzacja
- Wizaż / stylizacja / charakteryzacja
- Charakteryzacja

**MDalecka Policealna
Szkola Masażu:**

- Biomasażysta

Imiona

Nazwisko

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Seria i numer dowodu osobistego PESEL.....

Imiona rodziców

ADRES ZAMELDOWANIA:

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

Poczta

ADRES KONTAKTOWY:

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

Poczta

ADRES E-MAIL

NUMERY TELEFONÓW: stacjonarnykomórkowy

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na semestr na rok szkolny 2017/2018 (nabór wrzesień 2017) - forma zaoczna

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że opłata wpisowa w przypadku rezygnacji ze szkoły nie podlega zwrotowi.

Oświadczam, że dane podane przeze mnie są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę oraz organ założycielski i inne organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r. nr 133, poz.833).

Oświadczam, że zostałem poinformowany o poniższym:

- 1/ Administratorem moich danych osobowych jest **MDalecka Policealna Szkoła Kosmetyczna, MDalecka Policealna Szkoła Artystyczna i MDalecka Policealna Szkoła Masażu** we Wrocławiu.
- 2/ Celem przetwarzania przez moich danych osobowych jest prowadzenie prawidłowej obsługi procesu dydaktycznego i działań marketingowych.
- 3/ Moje dane osobowe będą przekazywane wyłącznie osobom działającym na rzecz szkoły.
- 4/ Mam prawo do wglądu do swoich danych osobowych, zebranych przez Administratora oraz prawo do ich poprawiania i uzupełniania zgodnie z aktualnym stanem.

Oświadczam, że w przypadku zmniejszenia się liczebności grupy poniżej 10/14 osób, nie będę rościć pretensji do połączenia się dwóch mniejszych grup lub rozwiązania grupy.

Informacja, skąd dowiedział/a się Pan/Pani o naszej placówce

Do podania załączam:

- oryginał świadectwo ukończenia szkoły średniej
- 3 zdjęcia
- opłatę wpisową
- zaświadczenie lekarskie
- kserokopia dokumentu tożsamości

Data przyjęcia podania:

.....
/ podpis słuchacza /