



Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych ALBERT

Bydgoszcz, ul. Rumińskiego 6, tel. 052 322 53 51

www.albert.edu.pl

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO LICEUM  
OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO/UZUPEŁNIAJĄCEGO** (niepotrzebne skreślić)

Proszę o przyjęcie do LO dla Dorosłych ALBERT w Bydgoszczy  
w roku szkolnym ..... na semestr.....

\_\_\_\_\_  
podpis kandydata

**KWESTIONARIUSZ** (Proszę wypełnić drukowanymi literami)

CZĘŚĆ I. Dane kandydata

.....  
Nazwisko

.....  
Imiona

.....  
Nazwisko rodowe

.....  
Imię ojca

.....  
Seria i nr dowodu osobistego

.....  
Miejsce urodzenia

Data urodzenia

PESEL

**Adres zameldowania**

.....  
województwo

.....  
powiat

.....  
gmina

.....  
miejscowość, kod

.....  
ulica, nr domu/mieszkania

.....  
telefon komórkowy, stacjonarny

**Adres korespondencyjny\***

.....  
miejscowość, kod

.....  
ulica, nr domu/mieszkania

\_\_\_\_\_  
\*Należy wypełnić tylko wtedy, gdy adres korespondencyjny jest inny niż miejsce zameldowania.

## CZEŚĆ II Informacja o ukończonej szkole

Ukończona szkoła

podstawowa       gimnazjum       zawodowa

.....  
miejsowość

.....  
pełna nazwa szkoły

rok ukończenia

## CZEŚĆ III Informacje dodatkowe

**Skąd dowiedziałem się o szkole:**

- ze strony internetowej szkoły
- z wyszukiwarki internetowej, np. Google.pl
- z ulotek
- z prasy
- od nauczycieli
- od kolegów/znajomych
- byłem uczniem Liceum Albert
- z tablicy reklamowej
- z radia
- z telewizji
- inne źródło.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (z późn. zm.)

.....  
**miejsowość, data**

.....  
**podpis kandydata**

Niniejszym, na podstawie przepisów art. 23 ust.1 pkt.1, art. 23 ust 1 pkt 3, oraz art. 23 ust 1 pkt 5 Ustawy z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101, poz.926 z 2002r. z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Edukację Dorosłych Albert Sp. z o. o. z siedzibą przy ul. Rumińskiego 6 w Bydgoszczy udostępnionych przeze mnie w procesie rekrutacji swoich danych osobowych dla celów marketingowych oraz na podstawie przepisów art.10 ust 2 Ustawy z dn. 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. nr 144, poz. 1204 z 2002r.) wyrażam zgodę na przesyłanie przez Edukację Dorosłych Albert Sp. z o. o. na wskazany poniżej adres elektroniczny ofert specjalnych i informacji handlowej.

.....  
**e-mail (czytelnie)**

.....  
**data i podpis kandydata**

### **Załączniki:**

1. Świadectwo ukończenia szkoły (podstawowej, gimnazjum lub zawodowej) (oryginał do wglądu)
2. 2 fotografie o wymiarach 37 x 52 mm (legitymacyjne) czytelnie podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem
3. Dowód osobisty (do wglądu)

Potwierdzam odbiór dokumentów

W przypadku nie podjęcia nauki wyrażam  
Zgodę na odesłanie dokumentów pocztą

.....  
**data, podpis**

.....  
**data, podpis**