



**PUBLICZNA POLICEALNA  
SZKOŁA KOSMETYCZNA  
W ŁODZI**

Łódź, dnia      styczeń 2021 r.

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY POLICEALNEJ**

Proszę o przyjęcie mnie na **I semestr** w formie: **stacjonarnej / wieczorowej / zaocznej** \*  
do Publicznej Policealnej Szkoły Kosmetycznej przygotowującej do zawodu –  
**technik usług kosmetycznych**

.....  
Nazwisko i imiona (litery drukowane)

.....  
Nazwisko rodowe

.....  
Data i miejsce urodzenia

.....  
Stale miejsce zamieszkania kandydata  
(kod, miejscowość, ulica)

.....  
Adres do korespondencji kandydata  
(kod, miejscowość, ulica)

.....  
telefony

.....  
adres e-mail

|                     |  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|---------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| PESEL               | <input type="text"/>                             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Rejestr legitymacji | nr.....  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| Księga słuchaczy    | nr.....  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|                     | nowy nr księgi słuchaczy -                       |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|                     | zmiany trybu nauczania /przeniesienia/skreślenia |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |

.....  
podpis kandydata

\* niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE**  
**O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z wymaganiami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016, poz. 922) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, a także kształceniem w Publicznej Policealnej Szkole Kosmetycznej, ul. Wileńska 53/55; 94-011 Łódź, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Publiczna Policealna Szkoła Kosmetyczna, ul. Wileńska 53/55; 94-011 Łódź;
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu związanym z kształceniem;
3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym, uprawnionym podmiotom w celu realizacji obowiązków związanych z monitoringiem i sprawozdawczością wynikających z ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r (Dz. U. z 11.01.2017, poz. 59), ustawy o systemie oświaty z 7 września 1991r (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, 2203 i 2361) i innych przepisów oświatowych.
4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości kształcenia;
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich zmiany i poprawiania.

.....  
(czytelny podpis)

**Załączniki:**

1. Oryginał świadectwa ukończenia szkoły średniej
2. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do nauki w szkole kosmetycznej oraz pracownicza książeczka zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych.
4. 1 fotografia o wymiarach: 37mm x 52 mm