DECYZJA – podpisy członków Komisji Przyjęć do Internatu

…………………………………………………………………

**(pieczątka szkoły, do której uczęszcza uczeń)**

**P O D A N I E**

# INTERNAT

**ZESPOŁU SZKÓŁ ELEKTRONICZNYCH**

35- 036 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 56 tel. (17)8542896 e-mail: elektronikinternat@o2.pl

Proszę o przyznanie miejsca w Internacie na rok szkolny ………………………...

mojemu synowi /

córce ..........................................................................................................................................................................

.............

**(imię i nazwisko ucznia) (PESEL)**

.......................................................................................................................................................................................

**(nazwa szkoły do której będzie uczęszczał wychowanek )**

..............................................................................................................................................kl. ...................................

**(profil, specjalizacja) (klasa)**

Miejsce stałego zamieszkania i zameldowania syna / córki

.......................................................................................................................................................................................

**(dokładny adres, kod pocztowy)**

tel. ………………..…………………........................................................................................................................

**(numer telefonu: domowy, do pracy – min. dwa numery telefonów)**

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w podaniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i pobytu w internacie (zgodnie z ustawą o Ochronie danych osobowych Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, 2281 oraz 2016r. poz. 195)***

Powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Imię i Nazwisko | Podpis |
| Matki |  |  |
| Ojca |  |  |