



CENTRUM EDUKACYJNE

*Royal College*

59-300 Lubin, ul. Odrodzenia 34 tel. 076/ 844 30 30 www.royal.edu.pl e-mail: biuro@royal.edu.pl

**PODANIE O PRZYJĘCIE**

do II Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Lubinie

w roku szkolnym: ...../..... w trybie .....

1. Nazwisko .....	Imiona .....
2. Data i miejsce urodzenia .....	woj. ....
3. Nazwisko rodowe .....	4. Imiona rodziców .....
5. Adres stałego zameldowania .....	
6. Adres do korespondencji .....	
7. Nr telefonów .....	
8. Seria i nr dowodu osobistego ..... wydany przez .....	
dnia ..... PESEL ..... NIP .....	
9. Ukończona szkoła .....	
10. Stosunek do służby wojskowej uregulowany/ nieuregulowany* Przynależność do WKU .....	
11. Miejsce zatrudnienia: adres .....	
..... telefon .....	
12. Skąd Pan/ Pani dowiedział/ a się o naszej szkole? .....	

Jednocześnie stwierdzam, że zostałem/lam zapoznany/na ze statutem szkoły i warunkami odpłatności. Wyrażam zgodę na zaproponowaną formę płatności i oświadczam, że wpłat dokonywać będę w wyznaczonym terminie.

Stwierdzam własnoręcznym podpisem, że przyjmuję do wiadomości, iż wpłacone przeze mnie kwoty, w przypadku rezygnacji ze szkoły z winy ucznia, nie podlegają zwrotowi. Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie moich danych osobowych przez Centrum Edukacyjne Royal College w Lubinie prowadzące szkołę, zgodnie z ustawą z dnia 29.07.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

Lubin, dnia .....

.....  
(podpis słuchacza)

\* niepotrzebne skreślić