

KWESTIONARIUSZ KANDYDATA

Imię (imiona) dziecka –

Miejsce zamieszkania dziecka –

.....

Imiona i nazwisko (nazwiska) rodziców / opiekunów –

.....

Miejsce zamieszkania rodziców / opiekunów –

.....

Data i miejsce urodzenia dziecka –

Obywatelstwo dziecka -

PESEL dziecka –

Nr telefonu rodziców / opiekunów dziecka –

.....

Adres mailowy rodziców / opiekunów dziecka –

.....

Inne ważne informacje -

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu przez administratora danych tj. Szkołę Mistrzostwa Sportowego – Liceum Ogólnokształcące, ul. Gomulińskiego 2, 05-804 Pruszków. Dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści podanych danych i prawie ich poprawiania.

.....
(czytelny podpis)