

Informacja dla uczniów zakwalifikowanych do I LO w Piotrkowie Trybunalskim na rok szkolny 2020/21

Prosimy o wypełnienie poniższego kwestionariusza i dostarczenie go do sekretariatu szkoły w terminie do 19.08.2020. Do kwestionariusza należy dołączyć 2 aktualne zdjęcia legitymacyjne.

Dyrekcja I LO



Istnieje od 1675 r.

I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE

im. Bolesława Chrobrego

Al. Mikołaja Kopernika 6

97 – 300 Piotrków Trybunalski

☎ fax (44) 732-69-90

e-mail: ✉ liceum1@liceum1.piotrkow.pl

<http://www.chrobryllo.pl>

DLA ABSOLWENTÓW SZKÓŁ PODSTAWOWYCH

Piotrków Trybunalski, dn.

nazwisko i imię (imiona) ucznia

ulica i nr domu

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)

kod i miejscowość

tel. kontaktowy (matka)

numer PESEL

tel. kontaktowy (ojciec)

numer telefonu ucznia

KLASA 1

<i>Wybór II języka obcego</i>	
<input type="checkbox"/> język niemiecki	poziom zaawansowania II języka
<input type="checkbox"/> język francuski	
	<input type="checkbox"/> początkujący
	<input type="checkbox"/> kontynuacja

podpis ucznia

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z naborem do szkoły i procesem edukacji w I Liceum Ogólnokształcącym im. Bolesława Chrobrego w Piotrkowie Trybunalskim, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez podmiot do tego uprawniony oraz przez czas wynikający z przepisów prawa.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
podpis ucznia

.....
podpis rodzica (prawnego opiekuna)



Istnieje od 1675 r.

I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE

im. Bolesława Chrobrego

Al. Mikołaja Kopernika 6

97 – 300 Piotrków Trybunalski

☎ fax (44) 732-69-90

e-mail: ✉ liceum1@liceum1.piotrkow.pl

<http://www.chrobry1lo.pl>

DLA ABSOLWENTÓW SZKÓŁ PODSTAWOWYCH

Piotrków Trybunalski, dn. _____

nazwisko i imię (imiona) ucznia

ulica i nr domu

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)

kod i miejscowość

tel. kontaktowy (matka)

numer PESEL

tel. kontaktowy (ojciec)

numer telefonu ucznia

KLASA 1 B

Wybór II języka obcego	
<input type="checkbox"/> język niemiecki	poziom zaawansowania II języka
<input type="checkbox"/> język francuski	
	<input type="checkbox"/> początkujący
	<input type="checkbox"/> kontynuacja

Wybór trzeciego przedmiotu rozszerzonego
<input type="checkbox"/> geografia
<input type="checkbox"/> informatyka

podpis ucznia

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z naborem do szkoły i procesem edukacji w I Liceum Ogólnokształcącym im. Bolesława Chrobrego w Piotrkowie Trybunalskim, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez podmiot do tego uprawniony oraz przez czas wynikający z przepisów prawa.

Miejscowość Data podpis ucznia podpis rodzica (prawnego opiekuna)

[Kwestionariusz_osobowy_1b.pdf](#)