# Podanie o przyjęcie do Policealnego Studium Ochrony Fizycznej Osób i Mienia „TOM”

Dyrektor
Policealnego Studium Ochrony Fizycznej Osób
i Mienia „TOM”
w Gryficach

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie w roku szkolnym **2026/2027**

na semestr ……

**Dane kandydata**

Nazwisko i imiona……

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

Data urodzenia : ..... PESEL
*(dzień / miesiąc / rok)*

Miejsce urodzenia……
*(miejscowość, województwo)*

Adres : .....
*( kod, miejscowość ,ulica ,nr domu ,mieszkania)*

Email: .....

Telefon: .....
*(zgłaszać w sekretariacie każdorazową zmianę numeru telefonu)*

**Na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 7 pkt 5 *Ustawa z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych* (tekst jedn. Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.):**
**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wizerunku**
**przez Policealne Studium Ochrony Fizycznej Osób i Mienia „TOM” w Gryficach**
**w celu podejmowania akcji edukacyjnych szkoły, egzaminów, prowadzenia konkursów, promocji osiągnięć i pozytywnego wizerunku szkoły, także w ramach informacji zamieszczanych na jego stronie internetowej, oraz realizacji innych działań edukacyjnych.**

.....
*(podpis kandydata)*