

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY ARTYSTYCZNEJ**  
**Niepublicznego Policealnego Studium Plastycznego w Lublinie**  
**Lubelskiej Szkoły Sztuki i Projektowania**

Na specjalność:.....		nr księgi .....
w systemie <input type="checkbox"/>	Zaocznym <input type="checkbox"/>	
Nazwisko Imiona .....		
Data urodzenia .....	PESEL .....	zdjęcie
Miejsce urodzenia .....	Województwo.....	
Imiona rodziców .....		
Adres zameldowania: miejsowość .....		
ulica..... nr domu /mieszkania/.....		
kod.....poczt.....województwo.....		
Adres do korespondencji: miejsowość .....		
ulica.....nr domu /mieszkania/.....		
kod.....poczt.....województwo.....		
Telefony kontaktowe: stacjonarny /z kierunkowym/..... komórkowy.....		
Inne telefony kontaktowe: do pracy ..... do rodziców.....		
Adres E-mail .....		
Najbliższa osoba do kontaktu: Imię Nazwisko .....		
Tel, E-mail: .....		
Informacje dodatkowe: Ukończona szkoła średnia: nazwa .....		
..... miejscowość ..... rok ukończenia .....		
Równoległe studia wyższe / inne szkoły/.....		
.....		
Posiadam/nie posiadam* orzeczenie o niepełnosprawności (w przypadku odpowiedzi twierdzącej dołączyć orzeczenie)		
<p>1. Na podstawie art. 24 ustawy jako administrator danych informuję, co następuje: a) administratorem danych jest „Sztuka i Rzemiosło” Sp. o.o. z siedzibą ul. Paganiniego 17, 20-850 Lublin, organ prowadzący Niepubliczne Policealne Studium Plastyczne w Lublinie - Lubelską Szkołę Sztuki i Projektowania, b) celem zbierania danych (identyfikacyjnych i dziedzinowych) jest przekazywanie ich do Systemu Informacji Oświatowej, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o systemie informacji oświatowej (Dz. U. z 2011 roku nr 139, poz. 814 ), c) posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, d) zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o systemie informacji oświatowej (Dz. U. z 2011 roku nr 139, poz. 814), ma Pan/Pani obowiązek podania danych</p> <p>2. Na podstawie art. 26 ustawy oświadczam, że jako administrator danych przetwarzający dane dołożę szczególnej staranności w celu ochrony interesów osób, których dane dotyczą, a w szczególności zobowiązuję się zapewnić, aby dane te były: a) przetwarzane zgodnie z prawem, b) zbierane dla oznaczonych, zgodnych z prawem celów i nie poddawane dalszemu przetwarzaniu niezgodnemu z tymi celami, c) merytorycznie poprawne i adekwatne w stosunku do celów, w jakich są przetwarzane, d) przechowywane w postaci umożliwiającej identyfikację osób, których dotyczą, nie dłużej niż jest to niezbędne do osiągnięcia celu przetwarzania.</p>		
1. Oświadczam, że zapoznałem się ze statutem oraz zasadami nauki w LSSiP.	Podpis kandydata:	
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych do celów związanych z działalnością szkoły, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883)	Podpis kandydata:	

załączniki :  
świadectwo ukończenia szkoły średniej lub maturalne  
dwa zdjęcia  
umowa o kształcenie  
zaświadczenie lekarskie od lekarza pierwszego kontaktu o braku przeciwwskazań do odbywania nauki