

Proszę o przyjęcie mnie do
w na kierunek

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. **Imię (imiona) i nazwisko**
2. **Imię i nazwisko oraz telefon kontaktowy do Matki / prawnego opiekuna**
.....
3. **Imię i nazwisko oraz telefon kontaktowy do Ojca / prawnego opiekuna**
.....
4. **Data urodzenia**
5. **Miejsce urodzenia**
6. **Obywatelstwo**
7. **Numer ewidencyjny (PESEL)**
8. **Miejsce zameldowania**
(dokładny adres)

Adres do korespondencji

Telefon kontaktowy

9. **Ostatnia ukończona szkoła (8-klasowa szkoła podstawowa / gimnazjum)**
.....
.....

10. **Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku**
.....
(imię, nazwisko, nr telefonu)

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis osoby składającej kwestionariusz

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE O UDOSTĘPNIANIU DANYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia rekrutacji w tym oraz kolejnych naborach do Szkół dla Dorosłych LIDER oraz KKZ przy Szkołach przez Organ Prowadzący Szkołę oraz pracowników prowadzących rekrutację.

.....
Data i czytelny podpis