

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Proszę wypełniać drukowanymi literami.

DANE OSOBOWE													
1.	NAZWISKO SŁUCHACZA												
2.	IMIONA SŁUCHACZA												
3.	DATA URODZENIA	DZIEŃ	MIESIĄC (słownie)			ROK							
4.	MIEJSCE URODZENIA	MIEJSCOWOŚĆ			WOJEWÓDZTWO								
5.	PESEL												
6.	ADRES ZAMIESZKANIA	KOD POCZTOWY					POCZTA						
				-									
		MIEJSCOWOŚĆ			ULICA I NR DOMU			TELEFON					
7.	NAZWA UKOŃCZONEJ SZKOŁY ŚREDNIEJ										ROK UKOŃCZENIA		
8.	IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW	OJCIEC											
		MATKA											
9.	DODATKOWE INFORMACJE:												

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu osobowym do celów związanych bezpośrednio z naborem do szkoły oraz umieszczeniem i przetwarzaniem w szkolnej bazie danych z zachowaniem wymogu ich zabezpieczenia, określonym w przepisach o ochronie danych osobowych. Oświadczam, że wiem o przysługującym mi prawie do kontroli przetwarzania moich danych osobowych.

DATA I PODPIS KANDYDATA