**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY\***

**słuchacza kwalifikacyjnego kursu zawodowego**

**Centrum Kształcenia Zawodowego**

**ul. 3 Maja 2, Niepołomice**

Imię ( imiona) ……………………………..

Nazwisko ………………………………….

 **NUMER PESEL**

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

 **DATA URODZENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |

 dzień miesiąc rok

Miejsce urodzenia: …………………………………..

Adres zamieszkania:

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

Miejscowość ………………………… kod Poczta ………………...

Ulica …………………………………. nr domu …………. nr mieszkania ………...……….

Powiat ……………………………. Województwo……………………………………..

Telefon kontaktowy …………………………………………………………………..……….

Adres e-mail …………………………………………………………………………………..

Ukończona szkoła …………………………….……………………………………………….

 nazwa szkoły

Wykształcenie ………………………………………………………………………………….

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Niepołomicach, ul. 3 Maja 2 w celu rekrutacji i w celu wydania zaświadczenia o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych
w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Niepołomicach

(art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia
2016 r. )

………………………………

 Podpis kandydata

\*/ wypełnić drukowanymi literami