

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY na rok szk. 2017/18

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. DANE OSOBOWE KANDYDATA

<i>NAZWISKO</i>																								
<i>IMIĘ (IMIONA)</i>	<i>PIERWSZE IMIĘ</i>																							
	<i>DRUGIE IMIĘ</i>																							
<i>DATA URODZENIA (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK)</i>													<i>MIEJSCE URODZENIA / WOJEWÓDZTWO</i>											
<i>PESEL</i>													<i>OBYWATELSTWO</i>											
<i>ADRES</i>	<i>ZAMELDOWANIA</i>												<i>ZAMIESZKANIA</i>											
<i>WOJEWÓDZTWO</i>																								
<i>KOD/ MIEJSCOWOŚĆ</i>																								
<i>POWIAT</i>																								
<i>GMINA</i>																								
<i>DZIELNICA</i>																								
<i>ULICA / NR DOMU MIESZKANIA</i>																								
<i>NR TEL. DOMOWEGO</i>																								
<i>ADRES DO KORRESPONDENCJI</i>																								
<i>E-MAIL KANDYDATA</i>													<i>TEL. KANDYDATA</i>											

2. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	<i>MATKA / OPIEKUN PRAWNY *</i>	<i>OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY *</i>
<i>IMIĘ</i>		
<i>NAZWISKO</i>		
<i>NR TEL. KOMÓRKOWEGO</i>		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów rekrutacyjnych i w trakcie nauki w szkole zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych. Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r (DZ.U.2002 Nr 101 poz.926, ze zmianami)

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych*

.....
podpis kandydata

Warszawa,
data

.....
podpis osoby przyjmującej

* niepotrzebne skreślić