

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY na rok szkolny 2018/19

(PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. DANE OSOBOWE KANDYDATA

NAZWISKO			
IMIĘ (IMIONA)	PIERWSZE IMIĘ		
	DRUGIE IMIĘ		
DATA URODZENIA (dzień-miesiąc-rok)		MIEJSCE URODZENIA	
		WOJEWÓDZTWO	
PESEL		OBYWATELSTWO	
ADRES	ZAMELDOWANIA		ZAMIESZKANIA
WOJEWÓDZTWO			
KOD/ MIEJSCOWOŚĆ			
POWIAT			
GMINA			
DZIELNICA			
ULICA / NR DOMU I MIESZKANIA			
NR TEL. DOMOWEGO			
E-MAIL KANDYDATA		TEL. KANDYDATA	

2. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	MATKA / OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY
IMIĘ		
NAZWISKO		
NR TEL. KOMÓRKOWEGO		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów rekrutacyjnych i w trakcie nauki w szkole zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych. Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a), c), d), e) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych

.....
podpis kandydata

Warszawa,