# **KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA**

# **do Szkoły Policealnej**

**kierunek : ……………………………………………………**

## ul. Kaleńska 3, 04-367 Warszawa

**DANE PERSONALNE**

Imię: ……………………………………… Nazwisko: ………………………………………

Data urodzenia: ………………………… Miejsce urodzenia: ……………………………..

Obywatelstwo: …………………………. PESEL: …………………………………………...

Seria i nr dowodu osobistego: ……………………………………………………………….

**Adres zameldowania:** ul. …………………………………………………………………….

Kod pocztowy: …………………………. Miejscowość: ……………………………………

Województwo: ………………………………………………………………………………..

**Adres do korespondencji :** ul. ……………………………………………………………...

Kod pocztowy: …………………………. Miejscowość: ……………………………………

Województwo: ………………………………………………………………………………..

Telefon: ………………………………… E-mail: ……………………………………………

**Ukończona szkoła:** rodzaj i nazwa szkoły …………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

Adres: …………………………………………………………………………………………..

Dlaczego wybrała Pan/Pani naszą szkołę? ………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………....

Jakie oczekiwania ma Pan/Pani względem szkoły? ……………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….…...

O szkole dowiedziałem się: z ogłoszeń prasowych, z ulotek, od znajomych, z informatora, z Internetu

Wyrażam zgodę na:

1. Przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu w całym cyklu kształcenia dla potrzeb szkolnych.
2. Zamieszczanie fotografii i informacji o moim udziale w życiu szkoły na stronie internetowej i w publikacjach na temat szkoły.

Oświadczam, ze dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

..........................................................................

 ( data i podpis kandydata)