

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA**  
**na kurs zawodowy**  
**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: .....

**RODZAJ KURSU ZAWODOWEGO**  
**(podkreśl właściwe)**

***kurs fryzjerski:***      kurs trwający 6 miesięcy,    kurs trwający 18 miesięcy

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, że 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)