

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, 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)