**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA**

( PROSZĘ WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Nazwisko…………………………………………... | 2. Pierwsze imię…………………………………............... | 3. Drugie imię…………………………………………... |
| 4. PESEL | 5. Data urodzenia (dd-mm-rrrr) | 6. Miejsce urodzenia……………………………......................miejscowość……………………………………………województwo |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | – |  |  | – |  |  |  |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| 7. Kod pocztowy | 8. Miejscowość…………………………………………... | 9. Ulica, numer………………………………………….. |
|  |  |  | – |  |  |  |
| 10. Telefon domowy…………………………………………... | 11. Telefon komórkowy…………………………………………... | 12. E-mail…………………………………………... |
| ADRES ZAMELDOWANIA(wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania) |
| 13. Kod pocztowy | 14. Miejscowość…………………………………………... | 15. Ulica, numer…………………………………………... |
|  |  |  | – |  |  |  |
| DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW |
| 16. Imię i nazwisko ojca…………………………………………... Nr telefonu…………………………………………... Zawód…………………………………………... | 17. Imię i nazwisko matki…………………………………………... Nr telefonu…………………………………………... Zawód…………………………………………... | 18. Imię i nazwisko prawnego opiekuna…………………………………………... Nr telefonu…………………………………………... Zawód…………………………………………... |
| ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW(wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania kandydata) |
| 19. Kod pocztowy | 20. Miejscowość…………………………………………... | 21. Ulica, numer…………………………………………... |
|  |  |  | – |  |  |  |
| 22. WYBRANY PROFIL / ZAWÓD………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 23. UKOŃCZONA SZKOŁA PODSTAWOWA………………………………………….................................................................................................................................................*(nazwa szkoły) (adres szkoły)* |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)).*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Zawodowych Nr 1 ul. Św. Floriana 3 60-536 w Poznaniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji.*

.………………………………… ……………………………………..

*Podpis rodziców (prawnych opiekunów) Podpis kandydata*