**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*