………………………………………. Czarnków, dn. ……………………..… r.

(Nazwisko)

………………………………………

(Imię/imiona)

tel……………………………………

**PODANIE**

Do Dyrektora

**Szkoły Policealnej** w Zespole Szkół
im. Józefa Nojego w Czarnkowie

 64-700 Czarnków,
 ul. Chodzieska 29.

 Proszę o przyjęcie mnie na **semestr pierwszy** Szkoły Policealnej, w zawodzie: **technik bezpieczeństwa i higieny pracy ( 1,5 roku).**

Posiadam wykształcenie średnie / w bieżącym roku kończę szkołę średnią \*).

 ………………………………………..

 ( podpis słuchacza)

\*) właściwe podkreślić

## **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Imię drugie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejsce urodzenia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data urodzenia |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  | PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Adres zamieszkania

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kod pocztowy |  |  | **-** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica i nr domu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon domowy  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Telefon komórkowy  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Informujemy, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół im. Józefa Nojego w Czarnkowie
z siedzibą przy ul. Chodzieskiej 29, 64-700 Czarnków,

2) podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do celów rekrutacji i realizacji usług dydaktycznych,

3) dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w związku z rekrutacją i realizacją usług dydaktycznych,

4) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

……………………….. dn. ……………… ……………………………..……..…..…

 (podpis słuchacza)

Wyrażam zgodę\*/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych do celów budowania pozytywnego wizerunku szkoły.

……………………….. dn. ……………… ………………………………………...…

 (podpis słuchacza)

Załączniki:

1. Oryginał świadectwa ukończenia szkoły średniej
2. Dwa zdjęcia legitymacyjne *(podpisane na odwrocie).*

**..............................................**

 ( podopis słuchacza)