



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE OSOBOWE

Imię (imiona):

Nazwisko:

Nazwisko panięńskie:

Imię i nazwisko ojca: Imię i nazwisko matki:

Data urodzenia ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ PESEL _____
DD-MM-RRRR

Miejsce urodzenia Województwo

Obywatelstwo

ADRES ZAMELDOWANIA

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod pocztowy _____ - _____ Miejscowość

ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeśli inny niż wyżej)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod pocztowy _____ - _____ Miejscowość

DANE KONTAKTOWE

Telefon stacjonarny (_____) _____

Telefon komórkowy _____

E-mail:

verte



Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych Euronauka

ul. Harcerska 18, 63-000 Środa Wlkp.

tel./fax (61) 28 64 964, (61) 28 64 965

sekretariat@euronauka.eu, www.euronauka.eu

DANE UKOŃCZENIA OSTATNIEJ SZKOŁY

Pełna nazwa szkoły

Miejscowość Rok ukończenia

Województwo

Numer świadectwa Data wydania świadectwa ____ / ____ / ____
DD-MM-RRRR

Organ wydający świadectwo

Miejsce wydania świadectwa

DOTYCZY REZYGNACJI/SKREŚLENIA:

Oświadczam, że odebrałem(am) świadectwo ukończenia szkoły

.....

podpis

OŚWIADCZENIA:

Na podstawie Art. 23 Ust. 1 Pkt 1 i nast. ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych, oświadczam, że wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przekazanych w powyższym formularzu przez administratora danych osobowych – EURONAUKA Andrzej Czubaj, ul. Harcerska 18, 63-000 Środa Wlkp.; zgodnie z w/w ustawą w dowolnym czasie, w tym również w przyszłości, w celu organizacji procesu kształcenia, w celach marketingowych oraz statystycznych związanych z działalnością administratora danych osobowych, a także osób trzecich powiązanych z nim kapitałowo lub osobowo.

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania w każdym czasie, a moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania w zakresie wyrażonej zgody osobie trzeciej.

Oświadczam, że zobowiązuję się do informowania administratora o wszelkich zmianach w zakresie podanych danych osobowych.

.....

podpis

Oświadczam, że zapoznałem(am) się ze statutem szkoły i będę go przestrzegał(a).

.....

podpis

ADNOTACJE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....