

TECHNIKUM W DROBINIE

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

1. Nazwisko i imię (imiona):

2. Data urodzenia: 3. Miejsce urodzenia:

4. Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki:

5. Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna:

6. Obywatelstwo: 7. PESEL:

8. Adres zameldowania na pobyt stały:

.....

9. Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż w p. 8):

.....

10. Telefony kontaktowe do rodziców/opiekunów:

11. Dodatkowe informacje o uczniu (orzeczenie o niepełnosprawności, zastrzeżenia zdrowotne, itp.):

.....

.....

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Technikum w Drobinie w związku z procesem rekrutacji oraz realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły w stosunku do mojego dziecka.

.....
data i podpis rodzica/prawnego opiekuna