



ANKIETA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„CZEGO SIĘ JAŚ NIE NAUCZY ,TEGO JAN NIE BĘDZIE UMIAŁ”

Nazwisko i imię:.....

Data urodzenia:..... Miejsce urodzenia:.....

PESEL:..... NIP:.....

Seria i numer dowodu osobistego:.....Data wyd:.....

Adres zameldowania:

Kod pocztowy:.....Miejscowość:.....Powiat:.....

Województwo:..... Miasto: Wieś:

Telefon domowy:..... Telefon komórkowy:.....

Adres poczty elektronicznej:.....

Nazwa szkoły.....

Adres szkoły.....

Klasa specjalność.....

Rodzaj szkoły (zaznacz właściwe) - zawodowa technikum

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
(czytelny podpis składającego zgłoszenie)

Data i podpis kandydata	Data i podpis osoby przyjmującej wniosek
-------------------------	--