

**Formularz zgłoszeniowy do
Niepublicznej Placówki Kształcenia Ustawicznego PSHK**

1. Nazwisko:.....Imiona:.....

2. Data urodzenia:

dzień: miesiąc: rok:miejscowo kraj:.....

3. Imię ojca: i imię matki:

4. Adres korespondencyjny:

kod: miejscowość: ulica:

nr domu: nr mieszkania: gmina:

województwo:.....

telefon komórkowy: adres e-mail:

5. Seria i numer dowodu osobistego: pesel:

Kraj: obywatelstwo:

6. Ukończyłem (am) szkołę średnią / wyższą (proszę dołączyć kopie świadectwa / dyplomu)

Prawidłowość danych stwierdzam własnoręcznym podpisem

..... dnia:

.....
podpis kandydata

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)).

.....
data

.....
podpis