

Kwestionariusz osobowy kandydata

do Szkoły Policealnej Pracowników Służb Medycznych i Społecznych im. J.Wolskiej w Nowym Sączu

1. Zawód:

I. Dane osobowe kandydata

1. Nazwisko	2. Imię	3. Drugie imię
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Miejscowość	5. Kod	6. Poczta (miejscowość)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Ulica	8. Nr domu	9. Nr mieszkania
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. Data urodzenia	11. Miejsce urodzenia (miejscowość)	12. Imię ojca
<input type="text"/> D D M M R R R R	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13. Imię matki	14. Nazwisko panięńskie mężatki	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
15. Narodowość	16. Nr PESEL	17. Seria i nr dowodu osobistego
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		18. Inny dokument potwierdzający tożsamość w przypadku braku nr PESEL
		<input type="text"/>
19. E-MAIL	20. Telefon komórkowy (lub stacjonarny)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
21. Nr świadectwa ukończenia szkoły (dojrzałości)	22. Data wydania	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
23. Ukończona szkoła średnia (nazwa szkoły)		24. Rok ukończenia
<input type="text"/>		<input type="text"/>

29. Do podania o przyjęcie załączam:

- a) Dokumenty potwierdzające spełnienie w/w kryteriów wskazanych przez podkreślenie kandydata,
- b) Świadectwo ukończenia szkoły średniej (lub dojrzałości) w oryginale,
- c) Trzy fotografie podpisane na odwrocie,
- d) Ksero dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL),
- e) Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szkołę Policealną Pracowników Służb Medycznych i Społecznych im. J.Wolskiej w Nowym Sączu oraz udostępnianie organowi prowadzącemu Szkołę i innym organom uprawnionym do nadzoru nad jednostkami oświatowymi dla celów postępowania rekrutacyjnego i procesu kształcenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zmianami).

Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć zawierających mój wizerunek, a związanych z funkcjonowaniem placówki na stronie internetowej szkoły oraz portalu facebook.pl.

Oświadczam, że dane osobowe podane w kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Szkołę w przypadku ich zmiany.

Oświadczam, że podałem/am moje dane osobowe dobrowolnie, a także zostałem/am zapoznany/a z prawem dostępu do ich treści oraz ich poprawienia.

.....
Podpis kandydata

.....
Podpis czytelny osoby przyjmującej wymagane dokumenty

Nowy Sącz, dn. / / 2018 r.