

**Kwestionariusz osobowy kandydata**

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

I. **Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy** - (proszę zaznaczyć znakiem „X” wybrany kwalifikacyjny kurs zawodowy)

- AU.61. Wykonywanie zabiegów kosmetycznych twarzy**  
- wyodrębnionej w zawodzie: technik usług kosmetycznych
- AU.62. Wykonywanie zabiegów kosmetycznych ciała, dłoni i stóp**  
- wyodrębnionej w zawodzie: technik usług kosmetycznych
- MS.04. Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**  
- wyodrębnionej w zawodzie: opiekun medyczny

II. **Dane osobowe kandydata**

<b>1. Nazwisko</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>2. Imię</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>3. Drugie imię</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>4. Miejscowość</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>5. Kod</b> <input style="width: 20%;" type="text"/> - <input style="width: 20%;" type="text"/>	<b>6. Poczta (miejscowość)</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>7. Ulica</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>8. Nr domu</b> <input style="width: 20%;" type="text"/>	<b>9. Nr mieszkania</b> <input style="width: 20%;" type="text"/>
<b>10. Data urodzenia</b> <input style="width: 25%;" type="text"/> <small>D D M M R R R R</small>	<b>11. Miejsce urodzenia (miejscowość)</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>12. Imię ojca</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>13. Imię matki</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>14. Nazwisko panięskie mężatki</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	
<b>15. Narodowość</b> <input style="width: 20%;" type="text"/>	<b>16. Nr PESEL</b> <input style="width: 20%;" type="text"/>	<b>17. Seria i nr dowodu osobistego</b> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>
<b>18. Inny dokument potwierdzający tożsamość w przypadku braku nr PESEL</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>		
<b>19. E-MAIL</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>20. Telefon komórkowy (lub stacjonarny)</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	
<b>21. Nr świadectwa ukończenia szkoły (dojrzałości)</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>22. Data wydania</b> <input style="width: 20%;" type="text"/>	
<b>23. Ukończona szkoła średnia (nazwa szkoły)</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>		<b>24. Rok ukończenia</b> <input style="width: 10%;" type="text"/>

25. **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) Jedną fotografię podpisaną 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.**

