**KWESTIONARIUSZ** 

Zawód: TECHNIK BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY / TECHNIK ADMINISTRACJI (niepotrzebne skreślić)

**Dane słuchacza**:

Imiona …………………………………………………………………………...

Nazwisko …………………………………………………………………………...

Nazwisko rodowe …………………………………………………………………………...

Data urodzenia …………………………………………………………………………...

Miejsce urodzenia …………………………………………………………………………...

Imiona rodziców …………………………………………………………………………...

PESEL …………………………………………………………………………...

**Ukończona szkoła**:

Typ ukończonej szkoły: liceum ogólnokształcące / technikum (niepotrzebne skreślić)

Nazwa ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. rok ……………….

**Adres zamieszkania**:

kod ………………………..… miejscowość ………………………..… gmina ………………………..…

ulica …………………………………………………………………………………………

nr domu ………………………..… nr mieszkania ………………………..…

**Adres zameldowania (jeżeli inny niż adres zamieszkania)**:

kod ………………………..… miejscowość ………………………..… gmina ………………………..…

ulica …………………………………………………………………………………………

nr domu ………………………..… nr mieszkania ………………………..…

telefon …………………………………… adres e-mail: ……………………………………

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz przebiegu edukacji, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2015, poz. 2135 z późn. zm.).*

Gdańsk, dnia …………………………………… ................................................................

 podpis kandydata