



Zespół Szkół Politechnicznych
im. Powstańców Wielkopolskich w Śremie

63-100 Śrem, ul. ks. Jerzego Popiełuszki 30
tel./fax (0-61) 28-30-353, 28-30-337, www.zsp-srem.pl, e-mail: szkola@zsp-srem.pl

KWESTIONARIUSZ DLA KANDYDATA
DO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO DLA DOROSŁYCH
W FORMIE ZAOCZNEJ

1. nazwisko.....nazwisko rodowe.....
2. pierwsze imiędrugie imię (z aktu urodzenia)
3. data i miejsce urodzenia PESEL
4. dokładny adres zamieszkania
-
5. e-mail tel.
6. Ukończona szkoła:
 - a) nazwa szkoły
 - b) adres
 - c) rok ukończenia
 - d) zawód (dot: absolwentów ZSZ)

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych:

.....

Data i czytelny podpis kandydata

W związku z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych(Dz.U. nr 101 z 2002r. poz. 926, ze zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla celów rekrutacji oraz ewidencji szkolnej. Dane podaję dobrowolnie oraz mam świadomość przysługującego mi prawa dostępu do moich danych oraz ich poprawiania. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych jest: II Liceum Ogólnokształcące w Śremie, ul. Ks.J. Popiełuszki 30, 63-100 Śrem.

.....

Data i czytelny podpis kandydata