

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURS

### KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY W ZAWODZIE ROLNIK

nazwa kursu

#### **DANE OSOBOWE:**

Nazwisko: ..... Imię: .....

Data urodzenia: rok ..... miesiąc ..... dzień ..... miejscowość .....

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres do korespondencji: miejscowość, .....

kod pocztowy ..... Ulica ..... nr.....

województwo .....

Nr telefonu: .....

e-mail: .....

#### **WYKSZTAŁCENIE:**

- Podstawowe
- Gimnazjalne
- Ponadgimnazjalne
- Pomaturalne
- Wyższe

**Prawdziwość danych zawartych w formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji i realizacji KKZ przed PCEZ w Bytowie zgodnie z europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L. nr 119, str.1)

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/ podpis kandydata/