

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/