**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURS DOKSZTAŁCAJĄCY**

……………………………………………………………………….

 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: ukończone na poziomie szkoły podstawowej

🞎 Gimnazjalne: ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej

🞎 Ponadgimnazjalne: ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie/

 zasadnicze zawodowe)

🞎 Pomaturalne: ukończone na poziomie wyższym niż szkoły średniej, a niższym niż

 wykształcenie wyższe

🞎 Wyższe: ukończone studia I stopnia, II stopnia lub jednolite magisterskie

Uczelnia: ................................................................. Data ukończenia

Kierunek studiów ................................................... Tytuł:

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

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).*

................................... ....................................... /miejscowość, data/ / podpis kandydata/