**Ankieta – Kwestionariusz – Kwalifikacyjne Kursy Zawodowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Kwalifikacji** | **R.5 Zakładanie i prowadzenie upraw ogrodniczych**  |
| **Imię:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **Data urodzenia:** |  |
| **Miejsce urodzenia:** |  |
| **Nazwisko Rodowe:** |  |
| **Imię Ojca:** |  |
| **Imię Matki:** |  |
| **Adres – ulica, numer:** |  |
| **Kod Pocztowy:** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Numer PESEL:** |  |
| **Ukończona szkoła średnia:** | *Tak  Nie*  |

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu w systemie informatycznym w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły, a przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym, wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę, organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu przesyłania mi informacji o kursach i szkoleniach organizowanych przez placówkę. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Gorzów Wlkp., dnia ……………………………….. …………………………………………………..

 Podpis kandydata

*Ankietę wyślij na adres email:* ***zsog@edu.gorzow.pl*** *lub* ***Zespół Szkół Ogrodniczych*** ***ul. Poznańska 23 66-400 Gorzów Wlkp.***