**Kwestionariusz osobowy kandydata**

(wypełnij kwestionariusz drukowanymi literami)

**DANE OSOBOWE KANDYDATA**

**PESEL Imię Drugie imię Nazwisko**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Data urodzenia Miejsce urodzenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Inny dokument tożsamości i numer:**

**Wiek**

**ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA**

**Ulica Nr domu Nr lokalu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Miejscowość Kod pocztowy Poczta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |

**Województwo Powiat Gmina**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**e-mail**

**kontakt (telefon)**

***Typ szkoły: Klasa:***

***szkoła niższa średnia:***

***szkoła wyższa średnia:***

***kolegia:***

***szkoła zawodowa:***

***Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariusz.***

**Podpis rodzica/opiekuna Data i podpis kandydata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |