



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA SŁUCHACZA KKZ

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. PESEL
4. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji)
-
5. Numer telefonu
6. Adres e-mail
7. Wykształcenie
- (nazwa szkoły i rok jej ukończenia)
-
- (zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)
8. Wykształcenie uzupełniające
-
-
- (kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)
9. Miejsce pracy i zajmowane stanowisko
-
-
-
-
10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania
-
-
- (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

-
- (miejscowość i data)
-
- (podpis osoby składającej kwestionariusz)

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 oraz Ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, (Dz. U. 2018 poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji na KKZ i przekazanie danych osobowych Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Krakowie.