CKZiU LUBLINIEC
CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO i USTAWICZNEGO

Lubliniec, dnia…….…..

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

kwalifikacyjnego kursu zawodowego
(wypełniamy pismem drukowanym lub komputerowo)

lp	*Wybrany kurs*	*Zaznacz swój wybór*
1	**technik administracji** EKA.01 – Obsługa klienta w jednostkach administracji	☐
2	**technik rachunkowości** EKA.05 – Prowadzenie spraw kadrowo-płacowych i gospodarki finansowej jednostek organizacyjnych	☐
3	**technik rachunkowości** EKA.07 – Prowadzenie rachunkowości	☐
4	**rolnik** ROL.04 – Prowadzenie produkcji rolniczej	☐
5	**technik usług kosmetycznych** FRK.04 – Wykonywanie zabiegów kosmetycznych	☐

1. Nazwisko i imiona ……..…….……

2. Data urodzenia ……..…… miejsce urodzenia …….……

kraj ……..…… obywatelstwo ……...…….……..

3. PESEL

4. Telefon ……...…….. mail ……...…….……..……

5. Imiona rodziców słuchacza ……..……..……...……

6. Adres zamieszkania:

ulica ……..…… nr ……. m ……. miejscowość ……..…….…….…….....

kod pocztowy …….. - …… poczta ……..……..……...…….

gmina …… powiat ……..……. województwo……....……..

7. W sytuacji w której nie zostanie utworzona wyżej wymieniony kurs, proszę o przyjęcie mnie na kurs ……...……..……..

8. **Oświadcza, że** (zaznacz właściwy kwadrat)

☐	wyrażam zgodę	☐	nie wyrażam zgody

na doręczenie korespondencji szkolnej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dn. 18 lipca 2022r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (DZ.U. z 2019r. poz. 123), zgodnie z art. 39(1) §1 ustawy z dnia 14 czerwca 1690r. Kodeks postępowania administracyjnego (DZ.U. z 2020r. poz.256)

Wiarygodność danych i zgód zawartych w kwestionariuszu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

……..
Podpis słuchacza