

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**UWAGA!!!! PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

Miejsce na wklejenie fotografii	1. Dane ogólne: a) nazwisko i imię (imiona) b) nazwisko rodowe c) imiona rodziców	
2. Data i miejsce urodzenia:		3. Obywatelstwo:
4. Adres zameldowania: (ulica, nr domu) (miejscowość, kod) (telefon) (seria i nr dowodu osobistego) (pesel)		5. Adres do korespondencji: (ulica, nr domu) (miejscowość, kod) (telefon stacjonarny) (telefon komórkowy) (e-mail)
6. Wykształcenie: a) podstawowe, średnie, licencjat, wyższe magisterskie*) nazwa szkoły i rok ukończenia		
7. Wykształcenie uzupełniające: (kursy, st. podyplomowe – data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania) a) b) c)		
8. Miejsce pracy: (nazwa zakładu pracy) (ulica) (miejscowość/kod) (telefon) (e-mail) (stanowisko/nauczany przedmiot) (staż pracy pedagogicznej)		

*) zbędne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach administracyjno-dydaktycznych dla potrzeb Akademii im. Jakuba z Paradyża z siedzibą przy ul. Teatralnej 25, 66-400 Gorzów Wielkopolski, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną ochrony danych osobowych obowiązującą w Akademii im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim.

....., dn.
(miejscowość) (data) (podpis)