

## KWESTIONARIUSZ

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 20...../20..... semestr .....

na kierunek.....

Nazwisko .....

Nazwisko rodowe .....

Imiona .....

Data i miejsce urodzenia (miejscowość, województwo) .....

.....

Pesel .....

Adres stałego zameldowania (kod pocztowy, ulica, nr domu, województwo) .....

.....

Adres do korespondencji (kod pocztowy, ulica, nr domu, województwo) .....

.....

Numer telefonu ..... e-mail .....

Dotychczasowe doświadczenia związane z wybranym kierunkiem kształcenia.....

.....

.....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) .....

Pracuję w zawodzie.....

Miejsce pracy .....

.....  
Data i czytelny podpis kandydata

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 t.j. z późn. zm) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie zawartym w powyższej ankiecie/kwestionariuszu przez Centrum Kształcenia Dorosłych EDUKACJA Sp. z o.o. w celach związanych z rekrutacją oraz nauką w placówkach prowadzonych przez Centrum Kształcenia Dorosłych EDUKACJA Sp. z o.o. w Radomiu.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem moich danych osobowych jest Centrum Kształcenia Dorosłych EDUKACJA Sp. z o.o. z siedzibą w Radomiu, ul. Limanowskiego 26/30, dane podawane są dobrowolnie, przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz prawo ich poprawiania, a przekazane przeze mnie dane będą przetwarzane w celach zgodnych z treścią udzielonej powyżej zgody.

.....  
(data i podpis składającego oświadczenie)

Wyrażam zgodę na przesyłanie przez Centrum Kształcenia Dorosłych EDUKACJA Sp. z o.o. z siedzibą w Radomiu na podany przeze mnie adres e-mail informacji handlowych o ofercie CKD Edukacja Sp. z o.o. oraz podmiotów z nią współpracujących. Zostałem poinformowany o prawie odwołania powyższej zgody w każdym czasie.

.....  
(data i podpis składającego oświadczenie)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Centrum Kształcenia Dorosłych EDUKACJA Sp. z o.o. z siedzibą w Radomiu lub przez inne podmioty na jej zlecenie mojego wizerunku utrwalonego w czasie nauki w CKD Edukacja Sp. z o.o. w celu promocji i informacji o działalności CKD Edukacja Sp. z o.o. poprzez jego zwielokrotnianie dostępnymi technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie w formie elektronicznej i drukowanej, w tym w Internecie, prasie, ulotkach i informatorach.

.....  
(data i podpis składającego oświadczenie)



**Centrum Kształcenia Dorosłych "Edukacja"**

**adres:** ul. Limanowskiego 26/30, 26-600 Radom, **tel.:** (48) 363 01 02 **email:** info@edukacja.radom.pl **www:** ckd-edukacja.pl

## POBRANE DOKUMENTY

l.p.	Spis dokumentów	Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata
1.	Oryginał: świadectwo ukończenia szkoły średniej, świadectwo dojrzałości* ..... ..... nr..... z dnia.....	
2.	2 fotografie o wym. 37x 52 mm	
3.	Zaświadczenie lekarskie	

Prawidłowość danych zawartych w podaniu stwierdzam własnoręcznym podpisem:

Radom, dnia.....

.....  
(czytelny podpis kandydata)

### Źródło pozyskania informacji o CKD Edukacja

- Absolwenci/uczniowie\* CKD Edukacja
- Internet (strona internetowa CKD Edukacja, serwis [www.cozadzien.pl](http://www.cozadzien.pl), Facebook, inne .....)
- Reklama zewnętrzna – banery, bilbordy
- Reklama radiowa (stacje: .....)
- Prasa (tytuły: .....)
- Inne źródła, takie jak .....

\* niepotrzebne skreślić



**Centrum Kształcenia Dorosłych "Edukacja"**

adres: ul. Limanowskiego 26/30, 26-600 Radom, tel.: (48) 363 01 02 email: [info@edukacja.radom.pl](mailto:info@edukacja.radom.pl) www: [ckd-edukacja.pl](http://ckd-edukacja.pl)