Kwestionariusz osobowy Podyplomowe Studia „Turystyka i edukacja leśna na terenach niezurbanizowanych”

|  |
| --- |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko........................................................................................................................1. nazwisko rodowe..................................................................................................................................
2. imiona rodziców...................................................................................................................................
3. nazwisko rodowe matki........................................................................................................................
 |
| 2. Data i miejsce urodzenia...................................................................................................... | 3. Obywatelstwo.................................................... |
| 4. Numer ewidencyjny (PESEL) | 5. Seria i numer dowodu osobistego |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 6. Miejsce zameldowania............................................................................................................................(dokładny adres)....................................................................................................................................................................7. Adres do korespondencji .......................................................................................................................8. Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………………..9. Adres e- mail………………………………………………………………………………………….  |
| 10. Wykształcenie:1. nazwa szkoły: ……………………………………………………………………………………
2. wydział: ………………………………………………………………………………………….
3. kierunek / specjalność: ………………………………………………………………………......
4. rok ukończenia: ………………………………………………………………………………….
5. uzyskany tytuł: ……………………………………………………………………….………...
6. numer dyplomu: …………………………………………………………………………………
 |
| 11. Wykonywany zawód ………………………………………………………………………………… |
| 12. Wykształcenie uzupełniające (podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania): |
| Kursy: | Studia podyplomowe: |
| 13. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania......................................................................................................................................................................................................................................... |
| 14. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku....................................................................................................................................................................(imię, nazwisko, adres, telefon) |

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Główną Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. nr 133, pozycja 883).*

…………………...…………….

(czytelny podpis kandydata)