

Zachodniopomorskie Centrum Kształcenia Zawodowego  
i Ustawicznego w Szczecinie**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

IMIĘ	
NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
EMAIL	
TELEFON	
ADRES ZAMIESZKANIA	
<b>KIERUNEK KSZTAŁCENIA</b>	
SKĄD DOWIEDZIAŁAŚ/ŁEŚ SIĘ O NASZEJ SZKOLE?	

Informujemy, że Państwa dane przetwarzane są wyłącznie w celach związanych z rekrutacją i w każdej chwili możecie Państwo zażądać ich usunięcia z naszej bazy. Szczegółowych informacji związanych z zarządzaniem danymi osobowymi wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) uzyskacie Państwo w sekretariacie naszej szkoły.

---

CZYTELNY PODPIS