

*Poznań dnia*

*Nazwa szkoły:*

**PODANIE**

**1. Imię i nazwisko; PESEL**

**2. Data i miejsce urodzenia, województwo**

**3. Miejsce zamieszkania**

**4. Wykształcenie**

**5. Kontakt: nr telefonu; e - mail**

**Informujemy, że wypełnienie i wysłanie formularza jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie i wykorzystanie danych na potrzeby Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Poznaniu, w rozumieniu przepisów ustawy o ochronie tych danych.**

**(Dz. U. Nr 133 z dnia 29.10.1997 poz .833 , z późniejszymi zmianami)**