



Kwestionariusz osobowy Kandydatki/Kandydata

Imię i nazwisko: _____

Data i miejsce urodzenia: _____

PESEL: _____

E-mail: _____ **Telefon:** _____

Adres zamieszkania (zameldowania): _____

Miejscowość: _____ **Kod pocztowy:** _____

Ulica i nr domu: _____

Adres do korespondencji z rodzicami/opiekunami prawnymi (proszę wpisać, jeśli jest inny niż adres zameldowania)

Miejscowość: _____ **Kod pocztowy:** _____

Ulica i nr domu: _____

Nazwisko i imię Matki/Opiekuna prawnego: _____

Numer telefonu: _____ **E-mail:** _____

Nazwisko i imię Ojca/Opiekuna prawnego: _____

Numer telefonu: _____ **E-mail:** _____

O Liceum Aktorskim dowiedziałam/em się z:

- internetu
- telewizji
- radia
- prasy
- ulotek
- informatorów edukacyjnych
- od znajomych
- inne

Dane umieszczone w kwestionariuszu pozostaną w archiwum Szkoły i będą służyły do celów rekrutacji oraz wzajemnych kontaktów Szkoły z Kandydatem oraz jego rodzicami. Dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych powyżej danych osobowych dla celów rekrutacji do Liceum Aktorskiego w Krakowie, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 9260 z późn. zmianami). Wiem, że przysługuje mi prawo do wglądu i poprawiania danych osobowych oraz prawo sprzeciwu.

Data i podpis Rodzica/Opiekuna prawnego