Zespół Szkół Specjalnych w Tarnobrzegu

 **FORMULARZ REKRUTACYJNY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona: | ……………………………………………………………………………………. |
| Nazwisko: | ……………………………………………………………………………………. |
| Wykształcenie\*: | ……………………………………………………………………………………. |
| Przebieg dotychczasowej kariery zawodowej\*: | ……………………………………………………………………………………. |
| Dodatkowe uprawnienia\*: | ……………………………………………………………………………………. |
| Telefon kontaktowy: | ……………………………………………………………………………………. |
| Adres e-mail: | ……………………………………………………………………………………. |

Oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym.

……………………………………………………..

 (podpis)

Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym obowiązującym w Zespole Szkół Specjalnych w Tarnobrzegu wynikającym z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego
i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

……………………………………………………..

 (podpis)

\* – dołączyć dokument potwierdzający