Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji

**DANE OSOBOWE UCZESTNIKA:**

Nazwisko i imię .........................................................................................................................................................

Imię ojca .................................................................... Imię matki .............................................................................

Data urodzenia .......................................................... Miejsce urodzenia .................................................................

Nr PESEL .................................................................... Nr NIP.....................................................................................

Adres zamieszkania:

miejscowość .................................................. kod pocztowy ............................ poczta ...........................................

ulica ............................................................... nr domu .................................... nr mieszkania ................................

gmina ............................................................. powiat ..............................................................................................

województwo ...........................................................................................................................................................

telefon kontaktowy ........................................ email: ...............................................................................................

**Zatrudnienie na stanowisku:**

🞏 Nauczyciela przedmiotów zawodowych

(jakich?)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

🞏 Instruktora praktycznej nauki zawodu

(jakiego?)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane udokumentowane kwalifikacje zawodowe:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

**Stopień awansu zawodowego:**

🞏 Nauczyciel stażysta

🞏 Nauczyciel kontraktowy

🞏 Nauczyciel mianowany

🞏 Nauczyciel dyplomowany

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SPNT (w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych – tekst jednolity Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*

Szczecin, dnia ................................. ...................................................

/podpis Uczestnika/