FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – **AKADEMIA GUWERNANTEK**

****

**CENTRUM DOBORU PERSONELU**

**Agencja Opiekunek, Guwernantek i Personelu Domowego**

**Numer wpisu do rejestru Agencji Zatrudnienia 11405**

**DANE PERSONALNE**

**Nazwisko i imię kandydata**……………………………………………………...................................................................................

**Adres zamieszkania**:……………………………………………………………………………………………….

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

**Data i miejsce urodzenia:**………………………………………………………………………………………………………….

**Telefon kontaktowy**:……………………………………………………………………………………………….

**Adres mailowy**:……………………………………………………………………………………………………..

**Wykształcenie:**

Gimnazjalne 🗌

Średnie 🗌

Wyższe 🗌 Jaki kierunek?.......................................................................................................................

 **Nazwa Uczelni Wyższej** …………………………………………………………...................................................

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

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu , na potrzeby firmy Centrum Doboru Perosnelu, niezbędne do realizacji procesu rekrutacji kandydata (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. Dz. U. Nr 133,
 Poz. 883).*

*………………………………………………………………………………………………………*

*Miejscowość, data, podpis osoby wypełniającej formularz*