Miejsce

na

fotografię

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Nr ewidencyjny PESEL: | 1. Nazwisko: | | 1. Imiona: |
| 1. Data i miejsce urodzenia: | | 1. Imiona rodziców: | |
| 1. Nazwisko panieńskie (dla mężatek): | | 1. W przypadku zmiany nazwiska, podać poprzednie: | |
| 1. Adres do doręczeń (ul., kod pocztowy, miejscowość): | | | |
| 1. Adres zamieszkania (ul., kod pocztowy, miejscowość): | | | |
| 1. Nr telefonu: | | | |
| 1. Adres email: | | | |

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią informacji o przetwarzaniu danych moich danych osobowych zawartych w klauzuli informacyjnej i związanym z tym prawach.

.................................................. dnia .................................................

Stwierdzam własnoręcznym podpisem

prawdziwość powyższych danych

……………………………………………………..

...................................................................................

(podpis pracownika przyjmującego kwestionariusz, data)