

**KWESTIONARIUSZ**  
**NA KURS INSTRUKTORA STRZELAŃ PNEUMATYCZNYCH**  
(wypełnić czytelnie - drukowanymi literami)

1. Nazwisko: .....

2. Imiona: .....

3. Data i miejsce urodzenia: .....

4. Imiona rodziców: .....

5. Nazwisko panieńskie (u mężatek): .....

6. Adres stałego zameldowania: .....

.....

woj. .... *Numer tel.* .....

*e-mail:* .....

7. Adres do korespondencji: .....

8. Seria i Nr dowodu..... PESEL.....

9. Ukończyłem/am szkołę wyższą:

*nazwa szkoły*.....

10. Jestem zatrudniony w szkole (*nazwa, adres, telefon*) .....

.....

na stanowisku .....

.....  
/data i podpis/

Uczestnik szkolenia oświadcza, iż dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i realizacji kursu wyraża zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami).

.....  
/data i podpis/