

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

(wypełnić czytelnie - drukowanymi literami)

1. Nazwisko:

2. Imiona:

3. Data i miejsce urodzenia: *dzień* *miesiąc* *rok*.....

w *woj.*

4. Imiona rodziców:

5. Nazwisko panińskie (u mężatek):

6. Adres stałego zameldowania: *kod pocztowy i miejscowość*.....

.....*ulica* *nr domu*

woj. *Numer tel.*

adres e-mail.

7. Adres do korespondencji:

8. Stan cywilny: *obywatelstwo*.....

9. Seria i Nr dowodu..... PESEL.....

10. Ukończyłem/am szkołę średnią:

nazwa szkoły.....

miejscowość*woj.*.....

rok ukończenia

11. Nr Patentu strzeleckiego PZSS:

12. Nr Licencji PZSS:

.....
/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/