

**KWESTIONARIUSZ**  
**NA KURS INSTRUKTORA STRZELECTWA SPORTOWEGO**

(wypełnić czytelnie - drukowanymi literami)

1. Nazwisko: .....

2. Imiona: .....

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

*w* ..... *woj.* .....

4. Imiona rodziców: .....

5. Nazwisko panieńskie (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/