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)