

zdjęcie

## Kwestionariusz osobowy

1. Imię (imiona) i nazwisko.....  
a) nazwisko rodowe .....  
b) imiona rodziców.....  
c) nazwisko rodowe matki.....

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Obywatelstwo:

4. Numer ewidencyjny (PESEL)

5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

6. Miejsce zameldowania: .....

*(dokładny adres)*

..... tel. ....

*(adres do korespondencji)*

*adres e- mail.....*

7. Wykształcenie: .....

- nazwa szkoły i rok ukończenia: .....

zawód

specjalność

stopień

tytuł zawodowy-naukowy

8. Wykształcenie uzupełniające:

podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania:

kursy:

studia podyplomowe:

9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:

okres

od	do	<b>nazwa i adres pracodawcy</b>	stanowisko pracy

10. Dodatkowe uprawnienia, zainteresowania:

np. prawo jazdy, obsługa komputera, kurs na licencję, inne umiejętności:

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

znajomość języków obcych:

angielski (w jakim stopniu): .....

niemiecki (w jakim stopniu): .....

inne: .....

11. Stan rodzinny (imiona i daty urodzenia dzieci):

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

12. Powszechny obowiązek obrony:

- a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony .....
- b) stopień wojskowy..... numer specjalności wojskowej.....
- c) przynależność ewidencyjna do WKU .....
- d) seria i numer książeczki wojskowej .....
- e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP.....

13. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku .....

.....  
.....  
.....  
*( imię i nazwisko, adres, telefon )*  
.....  
.....

14. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 4 i 6 są zgodne z dowodem osobistym:

seria..... nr ..... wydanym przez .....

w ..... albo innym dowodem tożsamości .....

.....

.....

.....

Ja, niżej podpisana/y, po dokładnym zapoznaniu się z treścią formularza i będąc świadoma/y jego znaczenia z punktu widzenia ochrony moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszach, ankietach, dokumentach lub innych materiałach ujawnionych, przekazanych lub udostępnionych CM UJ, niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie i archiwizowanie moich danych osobowych w rozumieniu Ustawy (Dz.U. Nr 133, poz.883).

.....

*(miejsowość i data)*

.....

*(podpis osoby składającej kwestionariusz)*