



Akademia Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
rok założenia 1922

Miejsce na
fotografię

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA

1. Imię (imiona) i nazwisko

a) nazwisko rodowe

b) nazwisko rodowe matki

2. Numer ewidencyjny (PESEL)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Stan rodzinny (imiona i nazwisko oraz daty urodzenia)

dzieci: a) data urodzenia

b) data urodzenia

c) data urodzenia

d) data urodzenia

5. Adres zameldowania

(ulica)

(nr domu, mieszkania)

.....

(kod)

.....

(miejscowość, gmina/dzielnica)

.....

(telefon stacjonarny)

Adres zamieszkania

(ulica)

(nr domu, mieszkania)

.....

(kod)

.....

(miejscowość, gmina/dzielnica)

.....

(telefon stacjonarny)

Adres do korespondencji

(ulica)

(nr domu, mieszkania)

.....

(kod)

.....

(miejscowość, gmina/dzielnica)

.....

(telefonstacjonarny)

Telefon komórkowy

Urząd Skarbowy

6. Powszechny obowiązek obrony a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony b) stopień wojskowy..... numer specjalności wojskowej c) przynależność ewidencyjna do WKU d) numer książeczki wojskowej e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP
7. Posiadane ordery, odznaczenia i wyróżnienia (jakie i kiedy nadane)
8. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku (imię, nazwisko, adres, telefon)
9. Oświadczam, że dane zawarte w pkt.1-2 oraz w pkt. 5 są zgodne z dowodem osobistym serianr
10. Oświadczam, że należę do Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. podać nazwę
11. Niniejszym oświadczam, że jestem / nie jestem* rencistą/emerytem i pobieram / nie pobieram* z tego tytułu wynagrodzenia
12. Jednocześnie oświadczam, że mam / nie mam* ustalonej grupy inwalidzkiej.....

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883)”

O zmianach poinformuje pracodawcę

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)

*niepotrzebne skreślić