

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Miejsce na wklejenie fotografii	1. Dane ogólne a) nazwisko i imię (imiona) b) imiona rodziców nazwisko rodowe matki c) nazwisko rodowe (dla mężatek)		
2. Data i miejsce urodzenia		3. Obywatelstwo	
4. Nr ewidencyjny PESEL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		5. NIP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
6. Stan rodzinny (imiona i daty urodzenia): a) współmałżonka dzieci a) b) c) d) e) f)			
7. Wykształcenie: a) podstawowe, średnie, wyższe *) nazwa szkoły i rok ukończenia			
8. Zawód wyuczony	specjalność wyuczona	stopień	tytuł naukowy – zawodowy
9. Znajomość języków obcych: słaba		biegła w mowie i piśmie	
10. Wykształcenie uzupełniające (kursy, st. podyplomowe – data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)			
11. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności: prawo jazdy tak/nie* obsługa komputera tak/nie*			
12. Powszechny obowiązek obrony: a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony b) stopień wojskowy nr specjalności wojskowej c) przynależność wojskowa do d) numer książeczki wojskowej e) przydział mobilizacyjny (do sił zbrojnych jedn. mili. formacji samoobrony)			
13. Posiadane odznaczenia i wyróżnienia (jakie i kiedy nadane):			

*) zbędne skreślić

14. Przebieg pracy zawodowej					
Okres		Nazwa zakładu pracy	Miejscowość	Stanowisko	
od	do				
15. Miejsce zameldowania (pobyt stały)			miejscowość:		kod pocztowy:
ulica:			nr domu	nr lokalu	telefon:
Pobyt czasowy					
miejscowość		ulica		nr domu	nr lokalu
			kod pocztowy		
Adres do korespondencji:				telefon:	
16. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:					
imię		nazwisko		adres	
				telefon	

.....
(podpis składającego kwestionariusz)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych Politechniki Koszalińskiej. Dane są chronione zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. Oświadczam, że wiem o moim prawie do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

..... 20..... r.
(miejscowość i data)

.....
(podpis składającego kwestionariusz)

Dane w p-tach: 1, 2, 4, 15 są zgodne z dow. osobistym Ser nr wyd. przez
..... data wyd. dow. osobistego

Dane zawarte w kwestionariuszu osobowym wymagają aktualizacji stosownie do zaistniałych zmian.

..... 20..... r.
(miejscowość i data)

.....
(data i podpis komórki spraw osobowych)