



**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
KANDYDATA NA PREZESA ZARZĄDU**

Imię (Imiona): Nazwisko:
Nazwisko rodowe:
Data urodzenia (dd-mm-rrrr):
Miejsce urodzenia:
Imię ojca:
PESEL:

Aktualny adres zamieszkania:

Kod pocztowy: Miejscowość:
Województwo:
Gmina: Ulica:
Nr domu Nr mieszkania
Telefon (łącznie z numerem kierunkowym, adres poczty e-mail):

Adres do korespondencji (wyłącznie w przypadku jeżeli jest inny niż zamieszkania):

Kod pocztowy: Miejscowość:
Województwo:
Gmina: Ulica:
Nr domu Nr mieszkania
Telefon (łącznie z numerem kierunkowym, adres poczty e-mail):

Dane aktualnego miejsca pracy:

Pełna nazwa zakładu pracy:
Zajmowane stanowisko:
Od kiedy (dd-mm-rrrr):
Kod pocztowy: Miejscowość:
Województwo: Gmina:
Ulica: Nr domu
Telefon (łącznie z numerem kierunkowym):

Wykształcenie:

Tytuł naukowy:

Tytuł zawodowy:

Nazwa ukończonej Szkoły/ Uczelni:

.....rok ukończenia:

Wydział lub specjalność:

Inne uprawnienia zawodowe:

(inne uprawnienia zawodowe potwierdzone zdanym egzaminem, otrzymanym certyfikatem itp.)

Nazwa kursu/studiów	Rok ukończenia	Tytuł

Ukończone kursy specjalistyczne:

Nazwa	Rok ukończenia

Staż pracy ogółem:lat

Historia zatrudnienia:

Nazwa zakładu pracy	Miejscowość	Stanowisko	Od: (rr-mm-dd)	Do: (rr-mm-dd)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dla potrzeb prowadzonego postępowania konkursowego zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2018. poz. 1000 ze zm.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)”.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(podpis)