Załącznik nr 1

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię i nazwisko  Nazwisko rodowe
2. Imiona rodziców
3. Data urodzenia Miejsce urodzenia
4. Obywatelstwo
5. Numer ewidencyjny (PESEL)
6. Numer telefonu
7. Miejsce zamieszkania

**(dokładny adres)**

1. Adres do korespondencji (jeśli jest inny iż adres zamieszkania)
2. Wykształcenie

**(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)**

**(zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy - naukowy)**

1. Wykształcenie uzupełniające:

**(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)**

1. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 3, i 5 są zgodne z dowodem osobistym seria

**…………………..** albo innym dowodem tożsamości............………………………………………………….

…………………………………… ……………………………………………

(miejscowość i data) (podpis osoby składającej kwestionariusz)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zapytania ofertowego, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b  rozporządzenia Parlamentu i Rady UE 2016/679 z 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.*