

Kwestionariusz osobowy

1) Imię (imiona): Nazwisko

a) nazwisko rodowe

b) imiona rodziców

2) Data i miejsce urodzenia:

3) Obywatelstwo (kraj):

4) Seria i nr dowodu osobistego:	5) Nr ewidencyjny: PESEL <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

6) Adres stałego zameldowania:
(ulica) (nr domu/mieszkania)

.....
(kod pocztowy) (miejsowość)

Adres do korespondencji:
(ulica) (nr domu/mieszkania)

.....
(kod pocztowy) (miejsowość)

Telefon

E-mail:

Potwierdzam prawidłowość moich danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie i wykorzystywanie dla celów postępowania kwalifikacyjnego zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 29.08.97r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami). Dane osobowe zawarte w niniejszym podaniu nie będą udostępniane bez zgody wnioskodawcy innym podmiotom niż Akademia Wychowania Fizycznego w Warszawie.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis kandydata)