Załącznik nr 6

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko…......................................................................................................

2. Data, miejsce urodzenia …………………………………………………………………...…

3. Numer PESEL *(a w przypadku jego braku – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego*

 *tożsamość)* ……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

4. Płeć …………………………………………………………………………………………

5. Adres korespondencyjny ..………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

6. Nr telefonu ……………………………………………………………………………….......

7. Adres e-mail ………………………………………………………………………………….

8. Miejsce pracy …………………………………………………………………………….......

................................................ …..……………….....……………

 *(miejscowość i data) (podpis)*