

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

10. Stan rodzinny

Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia

11. Powszechny obowiązek obrony:

- a/ stosunek do powszechnego obowiązku obrony
- b/ stopień wojskowy.nr specjalności wojskowej
- c/ przynależność ewidencyjna do WKU.
- d/numer książeczki wojskowej.
- e/ przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP.

12. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:(imię i nazwisko, adres, telefon)

13. Numer konta bankowego

14. Narodowy Fundusz Zdrowia

15. Dotychczasowe ubezpieczenie

16. Oświadczam, że dane zawarte w pkt.1, 2, 4 i 6 są zgodne z dowodem osobistym :

seria nrwydanym przez w dniu
albo innym dowodem tożsamości.

17. Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.

Niniejszy kwestionariusz podlega ochronie danych osobowych według przepisów ustawy z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz.926-j.t. z późn. zm.).

Oświadczenie pracownika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych – obecnie i w przyszłości - w celach zatrudnieniowych, płacowych, ubezpieczeniowych, podatkowych i emerytalno - rentowych przez: (nazwa pracodawcy).....

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)