

Ż Y C I O R Y S

Nazwisko

Imiona.....

Data urodzenia

Numer PESEL

Miejsce urodzenia

Województwo urodzenia

Imię ojca (opiekuna prawnego)

Imię matki (opiekuna prawnego)

Adres zamieszkania:

- Miejscowość

- Ulica

- Numer domu Numer mieszkania

- Kod pocztowy Poczta

- Numer telefonu

Adres zameldowania

Szkoła Podstawowa:

Gimnazjum:

Szkoła Zawodowa:

Zainteresowania:

.....

.....

Szczególne umiejętności:

.....

.....

.....
podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 22 marca 1999r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2001 r., nr 142, poz. 1593 z późn. zm.).

.....
podpis