

Oddział:

Data wpływu:.....

Nr:.....

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Proszę o przyjęcie mnie na szkolenie:

- **Kwalifikowanych pracowników ochrony**
- **Kierowników do spraw bezpieczeństwa organizatora imprezy masowej**
- **Członków służby porządkowej i służby informacyjnej organizatora imprezy masowej**
- **Detektywów**
- **Kandydatów do służb mundurowych**

Właściwe podkreślić

KANDYDAT

1. Nazwisko: Imiona:
2. Data i miejsce urodzenia: *dzień* *miesiąc* *rok*
w *woj.*
3. Adres stałego zameldowania: *kod pocztowy* *miejscowość*
ulica *nr domu* *nr mieszkania*
tel. stacjonarny *tel. kom.*
e-mail
4. Adres dla korespondencji:
.....
5. Seria i Nr dowodu osobistego:
wydany przez
6. Numer ewidencyjny (PESEL):

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem oraz zobowiązuję się do bieżącego uaktualniania moich danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w podaniu dla celów Ośrodka Szkoleniowo – Kursowego PERFECT, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....
czytelny podpis