

ANKIETA KWALIFIKACYJNA UDZIAŁU W PROJEKCIE GRUPA WSPARCIA PSYCHOLOGICZNEGO 2013

Ankieta nr

Nazwisko														
Imiona														
Imiona rodziców		Imię ojca								Imię matki				
Data i miejsce urodzenia		r	r	r	r	-	m	m	-	d	d	Miejsce urodzenia		
Adres zamieszkania	Kod pocztowy			-					Miejscowość					
	Ulica, nr													
Dane kontaktowe		tel. kom.												
		e-mail												
Seria i numer dowodu osobistego														
PESEL														
WYKSZTAŁCENIE														
Okres edukacji		Nazwa szkoły, uczelni, uzyskany tytuł zawodowy, naukowy												
WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJĄCE														
Okres kształcenia		Nazwa kursu, studia podyplomowe, inne												

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE	
Okres zatrudnienia	Miejsce zatrudnienia, stanowisko, krótka informacja o obowiązkach
DOŚWIADCZENIE POZOSTAŁE	
DODATKOWE UPRAWNIENIA, UMIEJĘTNOŚCI	

UZASADNIENIE UDZIAŁU W PROJEKCIE:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i uczestnictwa w programie, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926) oraz ustawą z dnia 22.03.1990r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2001r Nr 142 poz. 1593 z późniejszymi zmianami).

Data i czytelny podpis uczestnika projektu