KWESTIONARIUSZ OSOBOWY (skrócony)

Nazwisko i imiona ……

PESEL | | | | | | | | | | | NIP | | | | | | | | | | |

Dowód osobisty seria i numer | | | | | | | | | | Wydany przez ……

…… dnia ……

Numer telefonu | | | | | | | | | | Adres e-mail ……

Numer odznaki weterynaryjnej | | | - | | | | |

---

1. Adres zamieszkania.

kod | | | - | | | | poczta …… miejscowość ……

ulica …… nr domu/mieszkania …… nr lokalu ……

---

2. Adres do korespondencji (*wypełnić jeżeli jest inny niż zamieszkania)*

kod | | | - | | | | poczta …… miejscowość ……

ulica …… nr domu/mieszkania …… nr lokalu ……

---

3. Niniejszym proszę o przekazywanie mojego wynagrodzenia oraz innych świadczeń wynikających ze stosunku pracy na poniższy numer rachunku bankowego:

   nazwa banku ……

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Oświadczenie

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne z ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o każdej zmianie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu i wyrażam zgodę na ich przechowywanie i przetwarzanie w celach wynikających ze stosunku pracy.

……

Data i czytelny podpis