



Miejsce na
fotografię

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko
- a) nazwisko rodowe.....
- b) imiona rodziców
2. Data urodzenia
3. Obywatelstwo
4. Numer ewidencyjny (PESEL).....
5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
6. Miejsce zameldowania
- (dokładny adres: nr kodu pocztowego, ulica, domu, mieszkania)
-
7. Miejsce zamieszkania
- (dokładny adres: nr kodu pocztowego, ulica, domu, mieszkania)
8. Adres do korespondencji.....
- (dokładny adres: nr kodu pocztowego, ulica, domu, mieszkania)
-nr tel
9. Wykształcenie
- (nazwa szkoły i rok jej ukończenia)
-
- (zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy-naukowy)
-
10. Wykształcenie uzupełniające
-
- (studia doktoranckie, studia podyplomowe, kursy, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)
11. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

Od	Do	Nazwa Zakładu Pracy	Stanowisko

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

13. Stan rodzinny

(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)

14. Powszechny obowiązek obrony:

a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony

b) stopień wojskowy

numer specjalności wojskowej

c) przynależność ewidencyjna do WKU

d) numer książeczki wojskowej

e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP

15. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku

.....nr tel.....

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

seria i nr.....wydanym przez.....

.....w dniu.....

albo innym dowodem tożsamości

Administratorem Danych Osobowych Uniwersytetu Warszawskiego jest Zastępca Kanclerza ds. Informatycznych zgodnie z § 1 pkt 2 Zarządzenia nr 3 Rektora UW z dnia 13 stycznia 2006 r.

Powyższe dane osobowe zbierane są w związku z zatrudnieniem w UW oraz przechowywane i przetwarzane przez Biuro Spraw Pracowniczych UW (00-927 Warszawa, ul. Krakowskie Przedmieście 26/28).

Każdemu pracownikowi przysługuje prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania i kontroli przetwarzania zgodnie z art. 24 ust. 3 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn. zm.)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym przez Uniwersytet Warszawski.

(miejscość i data)

(podpis osoby składającej kwestionariusz)