



**Stowarzyszenie „RAZEM”**  
ul. Nowodworska 78/82, 54-438 WROCŁAW  
Regon 020203934

.....

## **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

1. Nazwisko: .....

2. Imię: .....

3. Data i miejsce urodzenia: .....

4. PESEL: .....

5. Adres domowy: .....

.....

6. Nr tel., adres e-mail: .....

7. Zawód, stanowisko: .....

8. Miejsce zatrudnienia: .....

.....

9. Adres służbowy: .....

.....

10. Nr tel., adres e-mail: .....

11. Adres do korespondencji: .....

.....

12. Członkowie wprowadzający kandydata:

a) .....  
Imię i Nazwisko Podpis

b) .....  
Imię i Nazwisko Podpis

### 13. WYPEŁNIAJĄ WŁADZE STOWARZYSZENIA

a) Data wpłynięcia deklaracji: .....

b) Data przyjęcia kandydata: .....

Podpisy członków Zarządu:

a) .....  
Data Imię i Nazwisko Podpis

b) .....  
Data Imię i Nazwisko Podpis

c) .....  
Data Imię i Nazwisko Podpis

d) .....  
Data Imię i Nazwisko Podpis

### 14. WYPEŁNIA OSOBA, KTÓREJ DOTYCZY KWESTIONARIUSZ

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych podanych wyżej zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. nr 133, poz. 883

a) .....  
Data Imię i Nazwisko Podpis