



**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

<b>Imię (imiona) i nazwisko</b>	
<b>Data i miejsce urodzenia</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Imiona rodziców</b>	
<b>Adres zameldowania</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Adres poczty elektronicznej</b>	
<b>Posiadane wykształcenie, zawód wyuczony</b>	
<b>Stanowisko i miejsce pracy lub miejsce nauki</b>	

\*Proszę wypełnić drukowanymi literami

**Stwierdzam zgodność powyższych danych z aktualnym stanem i zobowiązuję się do każdorazowego poinformowania Ochotniczej Straży Pożarnej w Stańkowej w Stańkowej przypadku zmiany powyższych danych.**

(miejscowość i data)

(czytelny podpis)