

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

WYKŁADOWCA (odpowiednio zaznaczyć znakiem X)

INSTRUKTOR (odpowiednio zaznaczyć znakiem X)

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Imię ojca	
Numer PESEL	
Wykształcenie, nazwa kierunku	
Przygotowanie pedagogiczne [tak/nie]	

Poniższe pola w tabeli wypełnia tylko osoba, która chce zostać Instruktorem

Numer Książki Operatora			
Nazwa maszyny lub urządzenia technicznego	Klasa	Numer uprawnień	Data uzyskania uprawnień

Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych przez Sieć Badawcza Łukasiewicz – Warszawski Instytut Technologiczny „klauzula informacyjna” znajdują się pod adresem:

<https://www.imbig.s.lukasiewicz.gov.pl/dokumenty-do-pobrania-cksom>

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych.

.....
data

.....
czytelny podpis