

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

**WYKŁADOWCA** (odpowiednio zaznaczyć znakiem X)

**INSTRUKTOR** (odpowiednio zaznaczyć znakiem X)

**Załącznik nr 2**

do Regulaminu

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| 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 | Numeruprawnień | Data uzyskaniauprawnień |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych przez Sieć Badawcza Łukasiewicz - Warszawski Instytut Technologiczny znajdują się na stronie internetowej Instytutu pod adresem: <https://wit.lukasiewicz.gov.pl/dane-osobowe>

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych.

……………………………………………………. …………………..…………………………………………………………

*data czytelny podpis*