



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

CZŁONKA PERSONELU LOTNICZEGO

Nazwisko:..... Imiona:.....

Data urodzenia(R/M/D) Miejsce urodzenia:.....

PESEL

Adres zameldowania:

Ulica.....nr.....lokal.....

Kod pocztowy..... miejscowość.....

Telefon..... E-mail.....

Adres do korespondencji:

Ulica.....nr.....lokal.....

Kod pocztowy..... miejscowość.....

Telefony:

e-mail:

Wykształcenie:

Miejsce pracy / nauki:

Numery licencji/	1)	4)
Świadectw kwalifikacji	2)	5)
(dołączyć aktualne kopie)	3)	6)

Świadectwo operatora
radiotelefonisty
(dołączyć kopie) *rodzaj* *numer*

Do kwestionariusza dołączam wyrażenie zgody na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych.

Rybnik, dnia.....

Podpis

DOKUMENT AKT OSOBOWYCH CZŁONKA PERSONELU LOTNICZEGO