Kwestionariusz osobowy

kandydata na kuratora Krajowego Rejestru Sądowego

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko   ............................................................................................................................................................................................. | |
| 1. Data i miejsce urodzenia   ............................................................................................. | 1. Obywatelstwo/-a   ............................................................................................. |
| 4. Numer identyfikacji (PESEL)  ............................................................................................. | 5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)  ............................................................................................. |
| 6. Adresy:   1. zameldowania:   ..............................................................................................................................................................................   1. do korespondencji: .............................................................................................................................................................................. | |
| 7. Numery telefonów kontaktowych:   1. ................................................................................................ 2. ................................................................................................ | |
| 8. Adres/-y e-mail:   1. ................................................................................................ 2. ................................................................................................ | |
| 9. Wykształcenie:   1. średnie/wyższe/inne ........................................................................................................................................... \* 2. nazwa szkoły/uczelni i rok ukończenia ............................................................................................................... ..............................................................................................................................................................................   ..............................................................................................................................................................................   1. tytuł zawodowy/naukowy: ................................................................................................................................... 2. specjalność: .......................................................................................................................................................... 3. zawód: .................................................................................................................................................................. | |
| 10. Studia podyplomowe:  ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | |
| 11. Składam następujące oświadczenia woli:   1. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2 i 4 niniejszego kwestionariusza są zgodne z moim dowodem osobistym seria .................. nr ......................... wydanym przez .......................................................................   w ........................................................................... ważnym do ..........................................................................  albo innym dowodem tożsamości .......................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................   1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w oparciu o przepisy ustawy o ochronie danych osobowych. 2. Oświadczam, że korzystam z pełni praw cywilnych i obywatelskich. 3. Oświadczam, że byłem/-am / nie byłem/-am odwołany/-a prawomocnym postanowieniem sądu  z funkcji syndyka / doradcy restrukturyzacyjnego lub kuratora z powodu nienależytego pełnienia obowiązków.\* | |

\* niewłaściwe skreślić

.......................................... ......................................................

*/miejscowość i data/ /podpis osoby składającej kwestionariusz/*

wypełnia pracownik sądu

Stwierdzam zgodność danych wskazanych w kwestionariuszu z przedstawionym dowodem tożsamości.

............................................ ......................................................

(miejscowość i data) (podpis i pieczęć pracownika sądu)