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)