

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA WOLONTARIUSZA

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Numer ewidencyjny PESEL

.....

3. Stan rodzinny

.....

4. Wykształcenie

.....

5. Zainteresowania

.....

.....

.....

6. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku

.....

.....

(imię i nazwisko, adres, telefon)

7. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 i 2 są zgodne z dowodem osobistym seria ..... nr .....  
wydanym przez .....

lub innym dowodem tożsamości

.....

.....

.....

(miejsowość i data)

(podpis)

### Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym Muzeum im. Kazimierza Pułaskiego w Warce dla potrzeb świadczenia usług wolontaryjnych.

(zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 833 z późn. zm.).

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis)