

II. Nazwa miejsca pracy/szkoły/uczelni.....
Okres zatrudnienia/kształcenia: oddo.....

Przerwa.....dni.

III. Nazwa miejsca pracy/szkoły/uczelni.....

Okres zatrudnienia/kształcenia: oddo.....

Przerwa.....dni.

IV. Nazwa miejsca pracy/szkoły/uczelni.....

Okres zatrudnienia/kształcenia: oddo.....

Przerwa.....dni.

V. Nazwa miejsca pracy/szkoły/uczelni.....

Okres zatrudnienia/kształcenia: oddo.....

Przerwa.....dni.

VI. Nazwa miejsca pracy/szkoły/uczelni.....

Okres zatrudnienia/kształcenia: oddo.....

Przerwa.....dni.

VII. Nazwa miejsca pracy/szkoły/uczelni.....

Okres zatrudnienia/kształcenia: oddo.....

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, iż wypełniłem (-am) kwestionariusz osobiście, zgodnie ze swoją wiedzą, a dane w nim zawarte są zgodne z prawdą.

Zgodnie z art.23 ust.1 pkt. 1 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz.926 z późn. zm.) oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej moich danych osobowych dla celów związanych z przedmiotowym kwestionariuszem.

.....

podpis pracownika

.....

pieczęć i podpis pracodawcy