**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

1. IMIĘ (imiona) I Nazwisko:

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

1. DATA I MIEJSCE URODZENIA:

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

1. OBYWATELSTWO:

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

1. NUMER EWIDENCYJNY (PESEL):

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

1. MIEJSCE ZAMIESZKANIA (*dokładny adres*):

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

TELEFON: ......................................................................................................................................

ADRES EMAIL: ..............................................................................................................................

1. WYKSZTAŁCENIE

(nazwa szkoły, rok ukończenia, zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy - naukowy)

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

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

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

1. PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA

(pracodawca, okres od - do, zajmowane stanowisko pracy)

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

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

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

1. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 3 i 4 są zgodne z:

dowodem osobistym nr ..................................................................................................................

lub innym dokumentem tożsamości: nazwa dokumentu .............................. nr ............................

9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w kwestionariuszu przez Uniwersytet Muzyczny Fryderyka Chopina w związku z rekrutacją do Szkoły Doktorskiej oraz przewodem doktorskim.

…………………………………….. ……………………………………..

(miejscowość i data) (podpis osoby składającej kwestionariusz)