KWESTIONARIUSZ OSOBOWY  
(АНКЕТА)  
(WYPEŁNIAĆ TYLKO DRUKOWANYMI LITERAMI)  
(ЗАПОВНЮВАТИ ТІЛЬКИ ДРУКОВАНИМИ БУКВАМИ)

1.IMIĘ:.......................................................................................................................................................  
(ІМ'Я)  
2.NAZWISKO:............................................................................................................................................  
(ПРІЗВИЩЕ)  
3. NR PASZPORTU...................................................................................................................................  
(НОМЕР ПАСПОРТА ЗАГРАНИЧНОГО)  
4.NR.TEL.(KOMÓRKOWY):......................................................................................................................  
НОМЕР ТЕЛЕФОНУ (МОБІЛЬНИЙ)

Podpis (Підпис)

……………………………………….  
□ wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.UE.L.2016.119.1 z 04.05.2016 r. про захист.

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY  
(АНКЕТА)  
(WYPEŁNIAĆ TYLKO DRUKOWANYMI LITERAMI)  
(ЗАПОВНЮВАТИ ТІЛЬКИ ДРУКОВАНИМИ БУКВАМИ)

1.IMIĘ:.......................................................................................................................................................  
(ІМ'Я)  
2.NAZWISKO:............................................................................................................................................  
(ПРІЗВИЩЕ)  
3. NR PASZPORTU...................................................................................................................................  
(НОМЕР ПАСПОРТА ЗАГРАНИЧНОГО)  
4.NR.TEL.(KOMÓRKOWY):......................................................................................................................  
(НОМЕР ТЕЛЕФОНУ (МОБІЛЬНИЙ)

Podpis (Підпис)

……………………………………….  
□ wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.UE.L.2016.119.1 z 04.05.2016 r. про захист.