Załącznik Nr 1

**KWESTIONARIUSZ
zgłoszeniowy kandydata na rachmistrza spisowego do PSR 2020 r.**

Nazwisko i imię (imiona) ………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu, adres email ……………………………………………………………………………………………..

Data urodzenia ……………………………………………………………………………………………………………

Wykształcenie ……………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

…………………….. ………………………………………………
 (data i własnoręczny czytelny podpis kandydata)