. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . dnia . . . . . . . . . . . . . . r.

*imię i nazwisko*

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

*adres zamieszkania z kodem pocztowym*

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

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

*telefon kontaktowy*

**FORMULARZ OSOBOWY**

1. Imiona ……………………..……………………………………………………………………………………
2. Nazwisko ……………………………………………………………………………………………………….
3. PESEL - w przypadku osób posiadających obywatelstwo polskie ……..………………………………..
4. Numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość - **w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego** …………………………………………………………….
5. Kraj……………………………………………………………………………………………………………….
6. Województwo wraz z identyfikatorem z krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju TERYT” - w przypadku osób zamieszkujących na terenie Rzeczypospolitej Polskie …………………………………………………………………………………………………………………….
7. Kod pocztowy ……………………………………….………………………………………………………….
8. Poczta ……………………………………….…………………………………………………………………..
9. Miejscowość wraz z identyfikatorem z krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju „TERYT”, a w przypadku osób niezamieszkujących na terenie Rzeczypospolitej Polskiej – miejscowość…………………………………………………………………………………………………….
10. Ulica ………………………………………………..……………………………………………………………
11. Nr domu ………………………………………………………….……………………………….…………….
12. Nr mieszkania …………………………………………………………………………………………………..
13. Wykształcenie ……………………………………………………………………………….………………….
14. Kierunek wykształcenia ……………………………...………………………………………………………..
15. Tytuł naukowy i zawodowy ……………………………………………………………………………………
16. Przynależność do okręgowej izby samorządu zawodowego ……………………………………………...
17. Adres do korespondencji ………...…………………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, do celów ewidencyjnych zgodnie z ustawą
z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych *(tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).*

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

własnoręczny podpis wnioskodawcy

*Uwaga:*

*– informacje z pozycji 1-17 według:*

*załącznika do rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 23 października 2014 r. w sprawie wzorów
i sposobu prowadzenia w formie elektronicznej centralnych rejestrów osób posiadających uprawnienia budowlane oraz ukaranych z tytułu odpowiedzialności zawodowej w budownictwie (Dz. U. poz. 1513)*

***– pozycje nr 6 i 9 wypełnia OKK***