

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

dla pracownika

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Numer ewidencyjny PESEL

3. Paszport (cudzoziemcy)

4. Adres zameldowania

.....

5. Adres zamieszkania

.....

6. Adres do korespondencji

.....

7. Powszechny obowiązek obrony

a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony

b) czas odbytej służby wojskowej od do

c) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP

8. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku (imię, nazwisko, adres, telefon)

.....

9. Nazwa i adres właściwego urzędu skarbowego ze względu na adres zamieszkania

.....

10. Nazwa Narodowego Funduszu Zdrowia

.....

11. Dane o członkach rodziny

a) stan cywilny

b) imię i nazwisko małżonka

- data urodzenia

- nr PESEL

- adres zamieszkania małżonka

c) dzieci:

1) imię data urodzenia nr PESEL

2) imię data urodzenia nr PESEL

3) imię data urodzenia nr PESEL

4) imię data urodzenia nr PESEL

5) imię data urodzenia nr PESEL

6) imię data urodzenia nr PESEL

d) czy pracownik zgłasza dzieci do ubezpieczenia zdrowotnego? Tak / Nie *(niepotrzebne skreślić)* e) czy dzieci pozostają:

- we wspólnym gospodarstwie? Tak / Nie *(niepotrzebne skreślić)*

- na wyłącznym utrzymaniu pracownika? Tak / Nie *(niepotrzebne skreślić)*

f) czy pracownik zgłasza małżonka do ubezpieczenia zdrowotnego? Tak / Nie *(niepotrzebne skreślić)*

12. Czy pracownik ma ustalone prawo do:

a) emerytury? Tak / Nie *(niepotrzebne skreślić)*

b) renty? Tak / Nie *(niepotrzebne skreślić)*

c) renty rodzinnej? Tak / Nie *(niepotrzebne skreślić)*

13. Czy pracownik posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności Tak / Nie *(niepotrzebne skreślić)*

- stopień

- na jaki okres

Oświadczam, że dane personalne podane powyżej są prawdziwe, a dane zawarte w pkt. 1 i 2 są zgodne z

dowodem osobistym seria nr wydanym przez

..... lub innym dowodem tożsamości

Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do bazy danych*

..... i przetwarzanie ich dla potrzeb własnych podmiotu, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997

o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).

.....	
<i>(miejscowość i data)</i>		<i>(podpis osoby składającej kwestionariusz)</i>

*Proszę o wskazanie danych pracodawcy