*Załącznik nr 1*

KWETIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA CZŁONKA RADY NADZORCZEJ Malczyckich Usług Komunalnych Sp z o.o.

Dane osobowe

Imię: …............................................ Imię (2).......................................... Nazwisko:............................................

Nazwisko rodowe: ….......................................................................... Data urodzenia:.......................................

Miejsce urodzenia: …..................................................... Imię ojca: …...................... PESEL:.............................

Płeć: Kobieta Mężczyzna

Uprawnienia do powołania do rad nadzorczych spółek z udziałem gminy.

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia egzaminuPodstawa zwolnienia z egzaminu \* |  |

\*adwokat, radca prawny, biegły rewident, doradca inwestycyjny, dr nauk ekonomicznych, dr nauk prawnych

\* Właściwe podkreślić

Adres zamieszkania

Kod pocztowy:............................ Miejscowość: …............................... Województwo: …..................................

Powiat: …......................................... Gmina: …....................................... Ulica: ….............................................

Nr domu/mieszkania: ….................................................. Nr telefonu: …............................................................

Adres e-mail: ….................................................................

Dane aktualnego miejsca zatrudnienia

(należy podać główne miejsce pracy w przypadku zatrudnienia w więcej niż jednym zakładzie)

Nazwa zakładu pracy: ….....................................................................................................................................

Zatrudnienie od: …........................................... Zajmowane stanowisko: ….......................................................

Kod pocztowy: …................................. Miejscowość: ….....................................................................................

Staż pracy ogółem: …....................................... lat

Wykształcenie:

Wykształcenie (kierunek): ….......................................... Tytuł/stopień naukowy: ….........................................

Nazwa ukończonej szkoły/uczelni: …..................................................................................................................

Rok ukończenia: …..............................

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z wykonywaniem uprawnień właścicielskich przysługujących gminie Malczyce.

…......................................... …........................................

 (Miejscowość i data) (Podpis)

Informacja:

1. Dane osobowe gromadzone są w Urzędzie Gminy Malczyce. Dane pozyskiwane są w związku z wykonywaniem uprawnień właścicielskich przysługujących gminie Malczyce.

2. Osoba przekazująca dane osobowe ma prawo wglądu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.