**ANKIETA PERSONALNA**

**Wypełnić czytelnie**

**PESEL** …………………………………………………………………….…………………......................

**Nazwisko i imiona** ………………..………………………………………………………………………...

**Data urodzenia** ………………………………………………..…………………………………...……….

**Nazwisko rodowe** …………………………………………………………………………………………..

**Imiona rodziców** **i nazwisko rodowe matki** ………………………………………………………....……

**Obywatelstwo** ……………………………………………..………………………………………………..

**Adres zameldowania**

**Ulica i nr domu** ……………………………..…. **Kod pocztowy** ……..……….…….…..……...

**Poczta**  ………………………………….…………  **Miejscowość** ………………….………………

**Gmina** …………………..………………………… **Powiat** ………………….…………………….

**Województwo** ……………………………………………………………………………………………..

**Adres zamieszkania w rozumieniu Kodeksu cywilnego**

**Ulica i nr domu** ……………………… ……. **Kod pocztowy** ………………………………….

**Poczta**  …………………………………………  **Miejscowość** ……………………………………..

**Gmina** ………………………………………… **Powiat** ……………………………………………

**Województwo** …………………………………………………………………………………………….

**Przynależność do Urzędu Skarbowego** ……………………………………..………….…………………

**Przynależność do NFZ w** ………………………………………………..…………………………………

**Data ukończenia studiów wyższych, nazwa uczelni, stopień naukowy, tytuł naukowy** ……………..…

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

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

**Studia podyplomowe, staże naukowe, kursy specjalistyczne** ……………………………………………

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

**Znajomość języków obcych** ……………………………………………………………………………….

**Karalność (czy był karany, za co, kiedy, na jaką karę i przez jaki sąd):**

**Sądowa** ……………………………………………………………………………………………………..

**Dyscyplinarna** ……………………………………………………………………………………………...

**Czy było prowadzone przeciwko niemu postępowanie karno-sądowe** …………………………………

**Przebieg dotychczasowej pracy zawodowej (wskazać wszystkie miejsca pracy i stanowiska od początku pracy zawodowej do chwili obecnej):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okres**  **(od-do)** | **Nazwa i miejsce zakładu pracy** | **stanowisko** |
|  |  |  |

**Szczecin, dnia** …………..…………….. Stwierdzam własnoręcznym podpisem   
prawdziwość powyższych danych

……………………………………….

………………….……………………

(data przyjęcia i podpis pracownika  
 kadr przyjmującego ankietę)

**Administratorem** Państwa danych osobowych jest Prokuratura Okręgowa w Szczecinie, mająca siedzibę przy ul. Stoisława 6, 70-952 Szczecin. Mogą się Państwo kontaktować z **Inspektorem Ochrony Danych** (IOD) pod nr telefonu: 91 441 66 09, adresem e-mail: [iod@szczecin.po.gov.pl](mailto:iod@szczecin.po.gov.pl) bądź osobiście   
w budynku Prokuratury Okręgowej w Szczecinie przy ul. Stoisława 6 w Szczecinie w godzinach urzędowania. Klauzula informacyjna w pełnym brzmieniu   
(w tym m.in. cel i podstawa prawne przetwarzania) dostępne na stronie: [www.szczecin.po.gov.pl/zfss/](http://www.szczecin.po.gov.pl/zfss/)