Kalisz, dnia …………………. 2020 r.

**PREZYDENT MIASTA KALISZA**

**GMINNY KOMISARZ SPISOWY**

Główny Rynek 20

62-800 Kalisz

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY**

**KANDYDATA NA RACHMISTRZA TERENOWEGO**

1. Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………….
2. Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………..
3. Data urodzenia: ………………………………………………………………………………………..
4. Wykształcenie: …………………………………………………………………………………………
5. Telefon kontaktowy\*: …………………………………………………………………………………..
6. Adres e-mail\*: ………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że podane dane osobowe są moimi danymi.

 …………….……………………

 czytelny podpis

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*\* na przetwarzanie przez Gminnego Komisarza Spisowego – Prezydenta Miasta Kalisza przekazanych danych osobowych tj. numeru telefonu kontaktowego i adresu e-mail w celu ułatwienia kontaktu w związku z prowadzonym naborem na rachmistrza terenowego. Dane osobowe podaję dobrowolnie. Zapoznałem się zamieszczoną do ogłoszenia informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

 …………….……………………

 czytelny podpis

\* dane nieobowiązkowe

\*\* niepotrzebne skreślić