

# Instytut Eurotest

80-237 Gdańsk ul. Uphagena 10, tel. 058-341-63-70, fax 058-341-66-20

## Aplikacja ankietera/ki

Proszę wpisywać dane w białe pola

<b>1. IMIĘ I NAZWISKO</b>							
<b>2. DATA URODZENIA</b>				<b>MIEJSCE URODZENIA</b>			
<b>3. IMIĘ OJCA</b>				<b>IMIĘ MATKI</b>			
<b>4. Nr PESEL</b>				<b>Nr NIP (jeśli posiada)</b>			
<b>5. STAŁY ADRES ZAMIESZKANIA</b>							
kod pocztowy miejscowość				ulica i nr			
<b>5.A. TYMCZASOWY ADRES ZAMIESZKANIA (jeśli nie przebywa w stałym miejscu zamieszkania)</b>							
kod pocztowy miejscowość				ulica i nr			
<b>6. TELEFON</b>		komórkowy				domowy	
<b>7. e.mail</b>							
<b>8. AKTUALNE ZAJĘCIE</b> (student/ka, pracujący/a, bezrobotny/a, nie pracujący/a, emeryt/ka)							
<b>9. Jeśli jest Pan/i w trakcie kształcenia, proszę wpisać szkołę / uczelnię oraz kierunek i rok nauki</b>							
<b>10. WYUCZONY ZAWÓD</b> (jeśli posiada)							
<b>11. MIEJSCE PRACY</b> (dla aktualnie pracujących)							
<b>12. Jeśli ma już Pan/i doświadczenie w ankietowaniu, proszę wpisać jakie</b>							
<b>13. Jakże zna Pan/i języki obce</b>		poziom co najmniej średni				poziom co najmniej dobry	
<b>14. Czy posiada Pan/i prawo jazdy</b>							
<b>14.A. Jeśli tak, to czy dysponuje Pan/i samochodem</b>							

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w sprawach związanych z pracą ankietera.

Składając powyższą aplikację zobowiązuję się jednocześnie do nie ujawniania danych osobowych ankietowanych osób i danych ankietowanych firm oraz zobowiązuję się traktować jako poufne wszelkie informacje uzyskane podczas ankietowania.

Data

.....