



Opolska Regionalna Organizacja Turystyczna

## Kwestionariusz osobowy

miejsce na fotografię	1. Imię (imiona) i nazwisko .....		
	a) nazwisko rodowe.....		
	b) imiona rodziców.....		
	c) nazwisko rodowe matki .....		
2. Data i miejsce urodzenia		3. Obywatelstwo	
4. Numer ewidencyjny (PESEL)		5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)	
6. Miejsce zameldowania..... (dokładny adres) ..... (adres do korespondencji) (telefon i adres e-mail)			
7. Wykształcenie ..... - nazwa szkoły i rok ukończenia ..... ..... .....			
Zawód	Specjalność	Stopień	Tytuł zawodowy -naukowy
8. Wykształcenie uzupełniające, podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania			
kursy		studia podyplomowe	

Adres Korespondencyjny - Kontaktowy:

ul. Żeromskiego 3, 45-053 Opole, tel./fax.: +48 77 44 12 521, tel./fax.: +48 77 44 12 522

e-mail: [info@orot.pl](mailto:info@orot.pl), [info@ocif.pl](mailto:info@ocif.pl)

[www.orot.pl](http://www.orot.pl); [www.visitopolskie.pl](http://www.visitopolskie.pl)

NIP: 754 27 48 106, KONTO BOŚ: 27 1540 1229 2055 4603 1112 0002



Opolska Regionalna Organizacja Turystyczna

9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (i okresy pobierania zasiłku dla bezrobotnych)

okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od	do		

10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

Znajomość języków obcych

Prawo jazdy, obsługa komputera, inne umiejętności

.....  
.....  
.....

11. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku

.....  
.....

*(imię i nazwisko, adres, telefon)*



Opolska Regionalna Organizacja Turystyczna

12. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1, 2, 4, i 6 są zgodnie z dowodem osobistym seria

..... nr..... wydanym przez.....

w..... w dniu.....

albo innym dowodem tożsamości .....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej kwestionariusz)

13. Stosownie do art. 12 ust. 4 ustawy z dnia 14 XII 1994 r. o zatrudnieniu i przeciwdziałaniu bezrobociu (Dz. U. nr 25 z 1997 r. poz. 970) oświadczam, że:

- nie pozostaję w rejestrze bezrobotnych\*
- pozostaję w rejestrze bezrobotnych prowadzonym przez Rejonowy Urząd Pracy w..... od dnia ..... z prawem\* bez prawa\* do zasiłku dla bezrobotnych\*.....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej kwestionariusz)

\* niepotrzebne skreślić