



Załącznik – kwestionariusz osobowy

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

DANE OSOBOWE

1	Imię (imiona) i Nazwisko	
2	Adres zamieszkania	
3	Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)	
4	Telefon kontaktowy	
5	E-mail	

WYKSZTAŁCENIE

1	Nazwa ukończonej uczelni	
2	Nazwa wydziału, kierunku, uzyskany tytuł (mgr, inż.)	
3	Rok ukończenia studiów	
4	Wykształcenie uzupełniające studia podyplomowe (data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania, kierunek, nazwa uczelni/uzyskany dyplom),	

WYKONYWANIE ZAWODU:

Radcy prawnego specjalizującego się w sprawach z zakresu zamówień publicznych		Adwokata specjalizującego się w sprawach z zakresu zamówień publicznych	
TAK	NIE	TAK	NIE

Jeśli TAK, PROSZĘ ZAŁĄCZYĆ dokumenty potwierdzające wykonywanie zawodu.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MINISTERSTWO PRACY
I POLITYKI SPOŁECZNEJ

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



5	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyłonienia eksperta, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 Nr 101 poz. 926 z późn. zm).
---	---

Podpis eksperta:

.....

Data:

.....