Załącznik nr 2

Golina, ……………..2020 r.

 **FORMULARZ OSOBOWY**

**DLA KANDYDATA NA RACHMISTRZA SPISOWEGO**

 **DO PSR 2020 R.**

 Nazwisko i imię (imiona) …………………………………………………..………………………

 Adres zamieszkania ...…………………………….……………………………..……………

Nr telefonu, adres email ……………..……………………………………………………………

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

 Wykształcenie …………………………………………………………..……..….……

 Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym

 i faktycznym.

 ……..………………………………

 /czytelny podpis/