



## **Polskie Stowarzyszenie Licencjonowanych Detektywów**

Al. Jerozolimskie 85 lok. 21, 02-001 Warszawa

tel. 22 270 12 77, biuro@psld.pl

REGON: 120925506, NIP: 945-212-79-91

KRS 0000326014 Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w

Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS

Nr rachunku bankowego: 84 1140 2004 0000 3802 7908 0166

www.psld.pl

### **Kwestionariusz osobowy kandydata na członka Polskiego Stowarzyszenia Licencjonowanych Detektywów**

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Nazwisko ..... imiona .....

Nazwisko rodowe .....

Imię matki ..... imię ojca .....

Data i miejsce urodzenia .....

Seria i numer dowodu osobistego ..... PESEL .....

Nr legitymacji Detektywa ..... data wystawienia legitymacji .....

województwo ..... obywatelstwo .....

Adres zameldowania:

(kod) ..... (miejsowość).....

(ulica) ..... (nr domu) ..... (nr mieszkania) .....

Adres zamieszkania:

(kod) ..... (miejsowość).....

(ulica) .....(nr domu) ..... (nr mieszkania) .....

Adres do korespondencji:

(kod) .....(miejsowość) .....

(ulica) ..... (nr domu) ..... (nr mieszkania).....

Telefon..... adres email .....



**Polskie Stowarzyszenie Licencjonowanych Detektywów**

Al. Jerozolimskie 85 lok. 21, 02-001 Warszawa

tel. 22 270 12 77, [biuro@psld.pl](mailto:biuro@psld.pl)

REGON: 120925506, NIP: 945-212-79-91

KRS 0000326014 Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS

Nr rachunku bankowego: 84 1140 2004 0000 3802 7908 0166

[www.psld.pl](http://www.psld.pl)

Wykształcenie:

.....

(nazwa uczelni/szkoły, lata, wydział, specjalność, tytuł zawodowy – naukowy)

Posiadane Certyfikaty /uprawnienia/umiejętności:

.....

.....

Aktualne miejsce pracy:

.....

(nazwa i dane teleadresowe firmy)

Własna działalność: TAK | NIE

Staż pracy w zawodzie detektywa (lata od/do i nazwy firm, agencji detektywistycznych, w których Detektyw był zatrudniony):

.....

.....

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych do celów postępowania kwalifikacyjnego zgodnie z art.6ustawy z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z1997r.Nr 133 poz.883). Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych. Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

(data i czytelny odpis)