

miejsce
na wklejenie
zdjęcia

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko:

a) nazwisko rodowe: _____

b) imiona rodziców:	2. Data i miejsce urodzenia:
c) nazwisko rodowe matki	
	3. Obywatelstwo:
4. Numer ewidencyjny PESEL:	5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):
6. Miejsce zameldowania (dokładny adres):	7. Adres do korespondencji (wraz z telefonem):
	8. Telefon komórkowy
9. e-mail:	
10. Wykształcenie:	
a) nazwa szkoły i rok jej ukończenia	
b) zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy - naukowy	
11. Egzamin adwokacki – rok _____ - przystąpienie do egzaminu adwokackiego na podstawie: na podstawie art. 78 ust. 2 i 3 ustawy Poa (po odbyciu aplikacji adwokackiej) na podstawie art. 66 ust. 2 ustawy Poa * zaznaczyć właściwe X	
12. Wykształcenie uzupełniające:	
(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)	
13. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. obsługa komputerów):	

niemiecki

inne (jakie?)

16. Posiadam wpis na listę adwokatów / prawników zagranicznych w następujących państwach

17. Posiadam wpis na listę innych korporacji (proszę podać numer wpisu) zawodowych:

18. Posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej (proszę podać numer wpisu, datę, nr REGON, miejscowość):

19. Posiadane odznaczenia i wyróżnienia (jakie i kiedy nadane):

20. Stan rodzinny:

(imiona i nazwiska, daty urodzenia współmałżonka i dzieci oraz zawód współmałżonka i dzieci)

21. Powszechny obowiązek obrony:

a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony

b) stopień wojskowy

c) przynależność ewidencyjna do WKU	
d) numer książeczki wojskowej	
22. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:	
(imię i nazwisko, adres, telefon)	
23. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1, 2, 4 i 6 są zgodne z dowodem osobistym seria nr	
wydanym przez w	
w dniu albo innym dowodem tożsamości.	
(miejsowość, data)	(podpis osoby składającej kwestionariusz)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Szczecińską Izbę Adwokacką lub upoważnioną przez nią (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. Nr 101 z 2002r., poz. 926 z późn. zm.) oraz art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz.Urz.UE L z 2016r. nr 119/1).

miejscowość i data

czytelny podpis