



## **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: 44 1140 2004 0000 3902 7666 4373

[www.psld.pl](http://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 wystawien legitymacji .....

województwo ..... obywatelstwo .....

Adres zameldowania:

*(kod) ..... (miejscowość).....*

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

Adres zamieszkania:

*(kod) ..... (miejscowość).....*

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

Adres do korespondencji:

*(kod) .....(miejscowość) .....*

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

Telefon..... adres mail .....



## **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: 44 1140 2004 0000 3902 7666 4373

[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)