. . . . . . . . . . . . . . . . , dnia . . . . . . . . . . . . r.

....................................................

imię i nazwisko

....................................................

adres zamieszkania z kodem pocztowym

......................................................

**FORMULARZ OSOBOWY**

1. Imiona ……………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………….

2. Nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Numer PESEL – w stosunku do osób posiadających obywatelstwo polskie ……..…………………………………………………

4. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość – w stosunku do osób nieposiadających obywatelstwa polskiego ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

5. Numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość – w stosunku do osób nieposiadających obywatelstwa polskiego……………………………………………………………...........................................................................

6. Wykształcenie …………………………………………………………………………………………..............................................................

7. Kierunek wykształcenia ……………………………………………………………………………..………………………………………………………..

8. Tytuł zawodowy……………………………………….………………………………………….….…………………………………………………………..

9. Stopień lub tytuł naukowy ………………………………………………………………………….…………….............................................

10. Kraj ………………………………………………..…………………………………………………..................................................................

11.Kod pocztowy ………………………………………………………….…………………………….…………………………………………………………..

12. Województwo…………………………………………………………………………………………………….................................................

13. Poczta ……………………………………………………………………………….…………………………....................................................

14. Miejscowość ……………………………...…………………………………………………………………………………………………………………….

15. Ulica …………………………………………………………………………………………………..................................................................

16. Numer domu ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

17. Numer mieszkania ………………………………………………………………………………………………...............................................

18. Adres do korespondencji ……………………………………………………………………………………………………………………………….…

19. Numer telefonu, e-mail ………...…………………………………………………………………….......................................................

20. Przynależność do okręgowej izby samorządu zawodowego …………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na publikację w centralnym rejestrze osób posiadających uprawnienia budowalne danych, o których mowa w art. 88a ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 7 lipca 19994 r.- Prawo Budowalne (Dz. U. z 2024 r. poz. 725, z późn. zm.) w sposób, o których mowa w art. 88a ust. 5a.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów ewidencyjnych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

\* Niepotrzebne skreślić

………………………………………………………

własnoręczny podpis wnioskodawcy

Uwaga:

– informacje z pozycji 1-17 według załącznika do rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 23 marca 2023 r. w sprawie systemu Centralny Rejestr Osób Posiadających Uprawnienia Budowalne (Dz. U. poz. 746).