



Nr wpisu/listy					Nr teczki				
Nr PWZ									
Data uchwały			-		-				
Nr uchwały					/				/

ANKIETA OSOBOWA

(rubryki należy wypełniać pismem DRUKOWANYM,
pola zaciemnione wypełnia WILW)

Dane podstawowe i personalne

Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię 1

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię 2

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce urodzenia
miejscowość,

kraj (jeśli inny niż RP)

Data urodzenia

rok

--	--	--	--

mc.

--	--

d

--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obywatelstwo

Płeć

kobieta,

mężczyzna

Nr paszportu¹

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data wydania paszportu¹

rok

--	--	--	--

mc.

--	--

dn.

--	--

Data ważności paszportu¹

rok

--	--	--	--

mc.

--	--

dn.

--	--

Nazwa organu wydającego paszport¹

¹ wypełniają jedynie obcokrajowcy

Miejsce na zdjęcie na
potrzebie wydania
legitymacji
(wkleja pracownik WILW)

Miejsce zamieszkania

Państwo																			
Województwo																			
Gmina/Dzielnica																			
Powiat																			
Miejscowość																			
Ulica ²																			

przedrostek nazwy ulicy³ PL – plac, AL – aleja(e)

Kod pocztowy – Nr domu Nr lokalu

Pocztowa/Miejscowość

***Adres korespondencyjny**

Miejscowość

Ulica²

przedrostek nazwy ulicy² PL – plac, AL – aleja(e)

Kod pocztowy – Nr domu Nr lokalu

Pocztowa

***Tel. komórkowy**

***Adres poczty elektronicznej (e-mail)**

@

²jeżeli nazwa ulicy zaczyna się od słów: Aleja, Aleje, Plac w polu Ulica wypisz jedynie nazwę ulicy bez przedrostka, który to należy wpisać w polu przedrostek

Wykształcenie weterynaryjne

Uczelnia

--	--

 Rok ukończenia

--	--	--	--

1. Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie
2. Uniwersytet Warmińsko-Mazurski
3. Uniwersytet Przyrodniczy we Wrocławiu
4. SGGW w Warszawie
5. Inna uczelnia: poniżej podaj jej nazwę, siedzibę oraz nazwę wydziału

Nr dyplomu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data wydania dyplomu (patrz prawy dolny róg dyplomu)

rok

--	--	--	--

 mc.

--	--

 dn.

--	--

Inna uczelnia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jej siedziba

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa wydziału

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam chęć otrzymywania czasopisma branżowego „Życie Weterynaryjne” w formie papierowej drogą pocztową na adres wskazany w ankiecie

LUB

Skorzystam z elektronicznej wersji „Życia Weterynaryjnego” publikowanej przez Krajową Izbę Lekarsko-Weterynaryjną pod linkiem: <https://zycie-weterynaryjne.pl/>

Administratorem danych osobowych jest Warszawska Izba Lekarsko-Weterynaryjna. Pełna informacja o przetwarzaniu danych osobowych jest dostępna na stronie internetowej Izby pod adresem www.wilw.waw.pl w zakładce „Ochrona danych osobowych”.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Warszawską Izbę Lekarsko-Weterynaryjną moich danych osobowych w zakresie adres poczty elektronicznej, numerów telefonów, a także adresu korespondencyjnego w celach związanych z realizacją zadań i kompetencji organów Warszawskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej oraz z informowaniem o działalności Samorządu Lekarzy Weterynarii.

.....
podpis