

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko
- a) nazwisko rodowe
- b) imiona rodziców
- c) nazwisko rodowe matki
2. Data i miejsce urodzenia
3. obywatelstwo

4. Numer ewidencyjny PESEL

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

5. Miejsce stałego zamieszkania

.....

6. telefon dom. tel. kom.

7. e-mail:.....

8. Adres do korespondencji:

.....

.....

9. Aktualne miejsce i adres pracy

.....

.....

telefon służbowy

10. Miejsce przeprowadzania mediacji:

.....

.....

11. Wykształcenie:

.....

.....

(podać nazwę szkoły lub uczelni oraz rok ukończenia)

12. Wykształcenie uzupełniające:

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

Oświadczam, że korzystam w pełni z praw publicznych i mam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....
(Imię, nazwisko, data)

Oświadczam, że znam język polski w mowie i piśmie.

.....
(Imię, nazwisko, data)

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 7.05.2015 r. w sprawie postępowania mediacyjnego w sprawach karnych (Dz. U. 2015.716) zobowiązuję się do każdorazowego powiadomienia Prezesa Sądu Okręgowego w Świdnicy o:

- każdej zmianie danych, o których mowa w § 6 ust. 4;
- utracie któregośkolwiek z warunków, o których mowa w § 4 pkt 1, 2 i 4-6.

Wyrażam - nie wyrażam* zgodę na przetwarzanie moich zwykłych danych osobowych podanych w kwestionariuszu dla potrzeb niezbędnych do umieszczenia na liście mediatorów w sprawach karnych/

* (niepotrzebne skreślić)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)