



IMIĘ:

NAZWISKO:

### DANE OSOBOWE

data urodzenia:

adres:

kraj:

waga (kg):

wzrost (cm):

### UMIĘTNOŚCI I DOŚWIADCZENIE

początkują  
demencja

demencja

Alzheimer

udar

transfer

inkontynencja

pielęgn. ciała

gotowanie

aktywne prawo jazdy (kat. B)

inne:

### JĘZYK NIEMIECKI

początkujący

podstawowy

dobry

bardzo dobry

inny język:

### EDUKACJA

### KONTAKT

telefon

e-mail

### REFERENCJE

### DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

### DODATKOWE INFORMACJE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; (tekst jednolity: Dz.U. z 2015r. , poz. 2135)

