Imię i Nazwisko: …………………………………………………………..

Stanowisko: ………………………………………………………………..

Jednostka organizacyjna: ………………………………………………….

## **Dane wymagane od osób podlegających weryfikacji zgodnie z Zarządzeniem nr 114 Rektora Uniwersytetu Warszawskiego z dnia 11 października 2024 r. w sprawie weryfikacji osób zatrudnianych lub dopuszczanych do wykonywania na Uniwersytecie Warszawskim działalności objętej ochroną małoletnich**

1. Nazwisko rodowe: ………………………………………………………………………..…..
2. Imię ojca: .………………………….………………………………………………….….…..
3. Imię matki: …….……………………………………………………….………………….….
4. Data urodzenia: ……………………………………………..………………………….…….
5. Numer PESEL: …………………………………………………………………………….…

……………………………………..

(miejscowość i data)

…………………………………………

(podpis pracownika)