**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko nagrodzonego | **Marian Sadzikowski** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia  |  |
| 4. | Adres zamieszkania nagrodzonego |  |
| 5. | Adres zameldowania nagrodzonego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |
| 7. | PESEL nagrodzonego |  |
| 8. | Nazwa banku |  |
| 9. | Numer rachunku bankowego |  |
| 10. | Seria i numer dowodu osobistego nagrodzonego lub opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej/wypełnić w przypadku braku rachunku bankowego/ |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko nagrodzonego | **Milena Gładysek** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia  |  |
| 4. | Adres zamieszkania nagrodzonego |  |
| 5. | Adres zameldowania nagrodzonego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |
| 7. | PESEL nagrodzonego |  |
| 8. | Nazwa banku |  |
| 9. | Numer rachunku bankowego |  |
| 10. | Seria i numer dowodu osobistego nagrodzonego lub opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej/wypełnić w przypadku braku rachunku bankowego/ |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko nagrodzonego | **Sebastian Baliś** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia  |  |
| 4. | Adres zamieszkania nagrodzonego |  |
| 5. | Adres zameldowania nagrodzonego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |
| 7. | PESEL nagrodzonego |  |
| 8. | Nazwa banku |  |
| 9. | Numer rachunku bankowego |  |
| 10. | Seria i numer dowodu osobistego nagrodzonego lub opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej/wypełnić w przypadku braku rachunku bankowego/ |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Wiesław Kmak** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Maja Socha** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Maksymilian Jędryka** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Tomasz Musiał** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Emilia Zabawa** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Krystian Zychowicz** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Bartosz Zychowicz** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Jacek Bielczyk** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Małgorzata Pieczara** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Justyna Poznańska** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Irena Pajer** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Piotr Kwapisz** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Nikola Komendołowicz** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Michał Kaszuba** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Adam Bartoszczuk** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Piotr Wilk** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Urszula Smitka** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Liliana Feluś** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Amelia Pyzio** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Marek Pniaczek** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Sebastian Guzik** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Igor Wilk** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Olivier Magzaj** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Oliwia Pancerz** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Hubert Mazgaj** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Konrad Mucha** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Marta Strączek** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Katarzyna Walenciak** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Kacper Szczurek** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Wiktoria Strączek** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Patryk Kawala** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Szymon Kawala** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Michał Gładysek** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis