## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRACĘ

## NA STANOWISKU PRACOWNIKA SAMORZĄDOWEGO NA STANOWISKU NIEURZĘDNICZYM

# DANE OSOBOWE

1. imiona.....................................................................nazwisko...................................................
2. data urodzenia .............................................

4. nr tel……………………………................\*e-mail…………………………………………...\*

**ADRES ZAMIESZKANIA**

miejscowość:……………………………..gmina………………………powiat……………………….

kod pocztowy:……………………ulica………………………………………………………………..

**ADRES DO KORESPONDECJI** *- podać jeśli jest inny niz adres samieszkania*

miejscowość:……………………………..gmina………………………powiat……………………….

kod pocztowy:……………………ulica………………………………………………………………..

**WYKSZTAŁCENIE:**

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

nazwa szkoły

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

dokładne daty rozpoczęcia i zakończenia nauki: dzień-miesiąc-rok

…………………………………………………………………………..............................................

zawód, specjalność, stopień zawodowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy

**WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJĄCE:**

…………………………………………………………………………………………………..................

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

……………………………………………………………………………………………………………..

**DODATKOWE UMIEJĘTNOŚCI, UPRAWNIENIA:**

…………………………………………………………………………………………………..................

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

……………………………………………………………………………………………………………..

**PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIENIA:**

**nazwa zakładu pracy okres zatrudnienia zajmowane stanowisko**

1 .……………………………………… ….. …………………….. ……………………………….

2. .……………………………………… ….. …………………….. ………………………………..

3. .……………………………………… ….. …………………….. ………………………………..

4 .……………………………………… ….. …………………….. ………………………………..

5. .……………………………………… ….. …………………….. ………………………………..

Oświadczam, ze dane zawarte w kwestionariuszu osobowym są zgodne z prawdą

…………………………………. …………………………………

miejscowość data podpis

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

…………………………………. …………………………………

miejscowość data podpis

Oświadczam, że zgodnie z posiadaną wiedzą, mój stan zdrowia zezwala na wykonywanie czynności

na stanowisku………………………………………………………

…………………………………. …………………………………

miejscowość data podpis

\* dane fakultatywne, pozwalające na skuteczny kontakt pracodawcy z kandydatem

**Zgoda**

**na przetwarzanie danych osobowych**

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w złożonych przez mnie dokumentach aplikacyjnych na w/w stanowisko w tym, także w kwestionariuszu osobowym dla osoby ubiegającej się o pracę, *a* w nim danych fakultatywnych w postaci numeru telefonu, ad­resu e-mail oraz zamieszczonego w dokumentach (np. cv, dyplom potwierdzający wykształcenie, kwalifikacje) zdjęcia (wizerunku) dla potrzeb prowadzonego proce­su rekrutacji na w/w stanowisko u Pracodawcy – w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opolu, co będzie wpływać na bardziej efektywne jego przeprowadzenie, w tym ułatwienie komunikacji z Pracodawcą.

…………………………………. …………………………………

miejscowość data podpis

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach po­krewnych (j.t. Dz.U. z 2017 r. poz. 880 z późn zm.) zezwalam na nieodpłatne przechowywa­nie mojego wizerunku w postaci zdjęcia zamieszczonego w cv i dyplomach potwierdzających wykształcenie i posiadane kwalifikacje.

…………………………………. …………………………………

miejscowość data podpis

Jednocześnie oświadczam, że przystępując do procesu naboru na w/w stanowisko w PCPR w Opolu Administrator danych wypełnił wobec mnie obowiązek informacyjny wynikający z art.13 ust. 1, 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L z 2016 r. Nr 119, s.1) - dalej RODO.

…………………………………. …………………………………

miejscowość data podpis