|  |  |
| --- | --- |
| KWESTIONARIUSZ OSOBOWY **dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie** | |
| **1. Nazwisko :**  **.................................................................................................................................................................................................** | |
| **2. Imiona :**  **1. …………………………………………………….. 2. …………………………………………………………………** | |
| **3. Imię ojca : Imię matki :**  **…………………………………………………….. ..................................................................................** | |
| **4. Data urodzenia :**  **.......................................................................** | **5. Obywatelstwo :**  **………………………………………………** |
| **6. Miejsce zamieszkania (Adres do korespondencji) :**    **Gmina ………………………………………**    **ulica : …………………………………………………………. Nr domu : ………………. Nr mieszkania : ……………**    **Kod pocztowy : ………………………………………………. Nr telefonu .........................................** | |
| **7. Wykształcenie :**  **.........................................................................................................................................………………………………**  (nazwa szkoły i rok jej ukończenia)  **.........................................................................................................................................................................................**  (zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy) | |
| **8. Wykształcenie uzupełniające :**  **...................…….……………………..........……………………….................…………………………................……………………..**  (kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)  **.....................................................................................................................................................................................................................** | |
| **9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia :**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Okres** | | **Nazwa i adres zakładu pracy** | **Stanowisko** | | **od** | **do** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |
| **10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania :**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………**  (np stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………** | |
| **11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 – 5 są zgodne z dowodem osobistym seria .............. nr ........................ wydanym**  **przez ..................................... dnia ........................... lub innym dowodem tożsamości ..................................................................** | |

Załącznik nr 1

|  |
| --- |
| **miejscowość …............. data ........................ podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie...………………………..........................** |

**\* Właściwe podkreślić** Druk DK-1.2, obowiązuje od: 2 stycznia 2019 r.

**Załącznik nr 2**

………………………. …………………..

imię i nazwisko data

………………………..

………………………..

miejsce zamieszkania

OŚWIADCZENIA

Załącznik do głoszenia-nabór na stanowisko:

1. Oświadczam, że nie byłem/ nie byłam\* karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwa skarbowe.
2. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

Zostałem poinformowana/y o możliwości cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych.

\*skreślić niepotrzebne

*……………………………………………*

*Podpis osoby składającej aplikację*

**Administratorem danych osobowych** jest:

Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna w Bytomiu

41-902 Bytom, Plac Klasztorny 2

dane kontaktowe inspektora:

**Inspektor IOD** UM Bytom ul. Smolenia 35 mail iod\_edu@um.bytom.pl

Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora danych:

1/ w celu realizacji zadań Administratora na podstawie przepisów prawa.

2/ odbiorcami danych osobowych są osoby fizyczne i prawne na podstawie przepisów prawa.

3/dane osobowe będą przetwarzane przez czas określony przepisami prawa w szczególności w celach archiwalnych;

4/ osoba której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do Organu nadzorczego, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.(UE 2016/679). Dane osobowe nie będą podlegać decyzji, która opiera się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

5/ podawanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże w celu realizacji zadań objętych przepisami prawa niezbędne.

Potwierdzam pozyskanie w/w informacji:

……………. ……………………………

podpis osoby składającej aplikację