**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko ………………………………………………………………………………………..……………………………  2. Data urodzenia ………………………………………………………..........................................................................................................  3. Dane kontaktowe …………………………………………………………………….……………………………….…………………………  ………………………………...………………………………………………………….…….………………….………….  …………………………………………………………………………………………………………………….………….. | | | | |
| 4. Wykształcenie *(gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na   określonym stanowisku)*   * nazwa szkoły i rok ukończenia ............................................................................................................................................... * zawód.................................................................................................................................................................................................. * specjalność....................................................................................................................................................................................... * stopień............................................................................................................................................................................................... * tytuł zawodowy - naukowy...................................................................................................................................................... * studia podyplomowe.................................................................................................................................................................... | | | | |
| 5. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia *(gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy   określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)* | | | | |
|  | okres | | Nazwa i adres pracodawcy | Stanowisko |
| od | do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 6. **Kwalifikacje zawodowe** *(gdy są one niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)*  .......................................................................................................................................................................................................................... .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | | | | |
| 7. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów  szczególnych *(Pracodawca żąda podania innych danych osobowych, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa)*  ..........................................................................................................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................................................................................... | | | | |
| 8. Inne dane osobowe\*: ........................................................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................................................................................... | | | | |

\* *Dane podawane dobrowolnie, osoba ubiegająca się o zatrudnienie może ich nie podawać. Podanie danych jest wyraźnym działaniem potwierdzającym, że osoba ubiegająca się o zatrudnienie wyraża zgodę na przetwarzanie przez pracodawcę danych wskazanej osoby w celach rekrutacyjnych. Zgodę na przetwarzanie danych można wycofać w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Aby wycofać zgodę, należy skontaktować się mailowo, wysyłając wiadomość na adres e-mail:* [*gops-rekrutacja@michalowice.malopolska.pl*](mailto:gops-rekrutacja@michalowice.malopolska.pl)

*Brak powyższej zgody lub jej wycofanie, nie będzie podstawą niekorzystnego traktowania osoby ubiegającej się o zatrudnienie, a także nie będzie powodować jakichkolwiek negatywnych konsekwencji, zwłaszcza nie będzie stanowić przyczyny uzasadniającej odmowę zatrudnienia.*

Michałowice, dn. ……………………………………. r.

(podpis osoby składającej kwestionariusz)