

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSÓB**

**UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZATRUDNIENIE/WYKONUJĄCEJ ZATRUDNIENIE**

1. Imię (imiona) i nazwisko………………………………..………..
2. Data urodzenia……………………………………………………
3. Dane kontaktowe

telefon kontaktowy…………………………………………………

email…………………………………………………  
 (wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)

1. Wykształcenie…………………………………………………….

(wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)

1. Kwalifikacje zawodowe………………………………………………………….......
2. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

(okres zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zahamowane stanowisko pracy)

1. Inne dane osobowe……………………………………………………………….

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne z stanem prawnym i faktycznym.

……………………………… …………………………………………….

(miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

1. Podaje się jeśli jest to niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju, lub na określonym stanowisku
2. Podaje się, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienia lub spełnia obowiązku wynikającego z przepisu prawa



**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam co następuje:

1. posiadam obywatelstwo polskie
2. pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych
3. posiadam stan zdrowia pozwalającego na zatrudnienie na stanowisku ……………………………………………………………………………………………..
4. nie byłam karana za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe
5. posiadam nieposzlakowaną opinię

…………………………………………………  
 data, podpis kandydata

**ZGODA**

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które podałam/em w dokumentach rekrutacyjnych w obecnym\* oraz w przyszłych procesach rekrutacyjnych\* przez Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Malczycach z siedzibą przy ul. Traugutta 15 (55-320 Malczyce) będącego administratorem moich danych osobowych.

\*niewłaściwe skreślić

…………………………………………………  
 data, podpis kandydata