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

1. Imię (imiona) i nazwisko………...........................................................................................................
2. Data urodzenia..................................................................................................................................
3. Obywatelstwo..................................................................................................................................
4. Dane kontaktowe (wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)

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

1. Wykształcenie (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku) ………….........................................................................................................................

*(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)*

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

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

*(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)*

1. Wykształcenie uzupełniające (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)*

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Od | Do | Nazwa Zakładu Pracy | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)

1. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (gdy są one niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku

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

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

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

*(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)*

1. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1–3 są zgodne z dowodem osobistym seria ................ nr .................wydanym przez .........................................................................................................

lub innym dowodem tożsamości......................................................................................................

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

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy w Gostycynie

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@gostycyn.pl;

1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: zawarcia umowy o pracę;
2. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 221 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 r., poz. 917) oraz Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych;
3. Podanie danych w zakresie wynikającym z Kodeksu pracy jest obowiązkowe, pozostałe dane przetwarzamy za Pani/Pana zgodą na przetwarzanie;
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym;
5. Dane przechowywane będą przez okres: do odwołania przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych;
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy w Gostycynie w celu:

zawarcia umowy o pracę.

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

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