

KWESTIONARIUSZ DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

Imię (imiona)				
Nazwisko				
Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji)				
Data urodzenia:				
Imiona rodziców:				
Wykształcenie:	Nazwa szkoły (w tym kursy i studia podyplomowe)	Zawód / specjalność/ stopień naukowy/ tytuł zawodowy lub naukowy	Od	Do
Przebieg dotychczasowego zatrudnienia	Nazwa firmy/jednostki	Stanowisko	Od	Do
Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych				

Oświadczam, że dane podane wyżej są zgodne z posiadanym dokumentem tożsamości (dowód osobisty / paszport / prawo jazdy).

Oświadczam, że dokument tożsamości zostanie okazany Pracodawcy na jego żądanie na okoliczność potwierdzenia poprawności danych podanych w formularzu.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

**Informacje dodatkowe do Kwestionariusza osoby ubiegającej się o zatrudnienie
(nieobowiązkowe)**

Numer telefonu:	
Adres poczty elektronicznej:	
Umiejętności, zdolności, zainteresowania: <p style="text-align: center;">(stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)</p>
Inne informacje, które kandydat uznaje za istotne:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tabeli powyżej w celu zapewnienia sprawnej komunikacji w trakcie procesu rekrutacji przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krzywczycy oraz lepszego zapoznania się z osobą kandydata, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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).

Jestem świadomy/a, że podanie danych jest dobrowolne. Jediną konsekwencją niepodania danych będzie wydłużenie czasu korespondencji (ze względu na konieczność wysłania wszystkich istotnych informacji w sposób tradycyjny).

Jestem świadomy, że udzieloną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie kontaktując się z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Krzywczycy. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)