

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Data urodzenia

3. Dane kontaktowe.....

.....

4. Wykształcenie (*podanie tych danych jest niezbędne do wykonywania określonego rodzaju pracy lub na określonym w ofercie pracy stanowisku*)

.....

Nazwa szkoły

Zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy

.....

5. Kwalifikacje zawodowe (*podanie tych danych jest niezbędne do wykonywania określonego rodzaju pracy lub na określonym w ofercie pracy stanowisku*):

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

6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy):

(podanie tych danych jest niezbędne do wykonywania określonego rodzaju pracy lub na określonym w ofercie pracy stanowisku)

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

7. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera): *(podanie tych danych jest dobrowolne, za zgodą kandydata)*

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

8. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-3 są zgodne z dowodem osobistym seria
nr wydanym przez
lub innym dowodem tożsamości

9. Oświadczenie osoby ubiegającej się o zatrudnienie:

Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kartuzach. W szczególności mają Państwo prawo do żądania od Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kartuzach dostępu, sprostowania, usunięcia, ograniczenia, przeniesienia swoich danych osobowych, wniesienia sprzeciwu oraz skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, chyba, że realizacja tych praw nie jest zgodna z przepisami prawa. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: iod@pcprkartuzy.pl. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej BIP Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kartuzach oraz na tablicy ogłoszeń.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną

.....
(miejscowość i data)

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