

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko.....

2. Imiona rodziców (dobrowolność podania).....

3. Data urodzenia.....

4. Dane kontaktowe (wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie).....

.....

(adres email i telefon)

5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) – dobrowolność podania.....

.....

6. 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)

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

.....

.....

.....

(kursy, studia podyplomowe lub inne formy uzupełnienia wiedzy lub umiejętności)

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)

Od	Do	Nazwa Zakładu Pracy	Stanowisko

(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

.....

.....

.....

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

10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1–3 są zgodne z dowodem osobistym

seria nrwydanym przez

lub innym dowodem tożsamości.....

.....

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta i Gminy w Swarzędzu, Rynek 1, 62-020 Swarzędz w celu zatrudnienia i trwania stosunku pracy z Urzędem Miasta i Gminy w Swarzędzu.

Zostałem poinformowany o moich prawach i obowiązkach. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

* - niepotrzebne skreślić