

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

A. DANE PODSTAWOWE – pola obowiązkowe*

Imię		Drugie imię	
Nazwisko			
Data urodzenia			
Telefon:			
e-mail:			

B. WYKSZTAŁCENIE średnie branżowe/średnie/wyższe – pola obowiązkowe*

- ☐ Nazwa szkoły:.....
specjalność/ kierunek
rok ukończenia: tytuł zawodowy
- ☐ Nazwa szkoły:.....
specjalność/ kierunek
rok ukończenia: tytuł zawodowy
- ☐ Nazwa szkoły:.....
specjalność/ kierunek
rok ukończenia: tytuł zawodowy

C. KWALIFIKACJE ZAWODOWE (związane ze stanowiskiem, na które aplikuje)*

- ☐ Studia podyplomowe:
.....
rok ukończenia: tytuł zawodowy
- ☐ Studia podyplomowe:
.....
rok ukończenia: tytuł zawodowy
- ☐ Kursy:
- ☐ Certyfikaty:
- ☐ Inne:

D. STAŻ PRACY – wymagane*

- ☐ Pracodawca:
Stanowisko:
Okres zatrudnienia:
- ☐ Pracodawca:
Stanowisko:
Okres zatrudnienia:

*Podanie tych danych osobowych jest obowiązkowe, odmowa podania danych może skutkować odrzuceniem aplikacji na etapie weryfikacji formalnej.

**Podanie tych danych osobowych jest dobrowolne, to znaczy brak ich podania nie wiąże się z konsekwencjami i nie ma wpływu na ocenę formalną i dalsze etapy postępowania konkursowego.

- ☐ **Pracodawca:**
Stanowisko:
Okres zatrudnienia:
- ☐ **Pracodawca:**
Stanowisko:
Okres zatrudnienia:

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie

E. INFORMACJE DODATKOWE OD KANDYDATA**

- ☐ Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności albo orzeczenie o stopniu niepełnosprawności – w przypadku wyboru proszę załączyć kopię orzeczenia.

- ☐ Inne
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podawanych dobrowolnie w polu E celem przeprowadzenia rekrutacji 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).

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie

F. OŚWIADCZENIA*

- ☒ - zaznaczyć oświadczenie jeśli jest spełnione

- ☐ Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do zajmowanego stanowiska.
- ☐ Oświadczam, że posiadam obywatelstwo
- ☐ Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych.
- ☐ Oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
- ☐ Oświadczam, że cieszę się nieposzlakowaną opinią.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie

G. KLAUZULA*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych (składanych dobrowolnie) przez Burmistrza Tyczyna w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji. Jestem świadomy(a), że cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....
Miejscowość, data

.....
Anna Fil
Sekretarz Gminy

.....
Podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie

*Podanie tych danych osobowych jest obowiązkowe, odmowa podania danych może skutkować odrzuceniem aplikacji na etapie weryfikacji formalnej.

**Podanie tych danych osobowych jest dobrowolne, to znaczy brak ich podania nie wiąże się z konsekwencjami i nie ma wpływu na ocenę formalną i dalsze etapy postępowania konkursowego.