

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Data urodzenia.....
3. Dane kontaktowe
.....
4. Wykształcenie¹⁾
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)
.....
(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)
5. Kwalifikacje zawodowe²⁾
.....
(kursy , studia podyplomowe lub inne formy uzupełnienia wiedzy i umiejętności)
6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia
.....
.....
.....
.....
(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)
7. Inne dane osobowe³⁾
.....
.....

Oświadczam , że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(miejscowość i data)

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

1)podaje się jeśli jest to niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku

2)podaje się, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

.....

(imię i nazwisko, adres osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y legitymująca/cy się dowodem osobistym nr
oświadczam, iż posiadam obywatelstwo polskie.

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

.....

(imię i nazwisko, adres osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y legitymująca/cy się dowodem osobistym nr
oświadczam, że nie byłam/łem skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo
ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

.....

(imię i nazwisko, adres osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y legitymująca/cy się dowodem osobistym nr
oświadczam, iż posiadam nieposzlakowaną opinię.

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

.....

(imię i nazwisko, adres osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y legitymująca/cy się dowodem osobistym nr
oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku obsługi – kucharz.

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

.....

(imię i nazwisko, adres osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y legitymująca/cy się dowodem osobistym nr
oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji
procedury naboru zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679/
z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 osobowych – zwanego dalej RODO).

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)