

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Dane kontaktowe

.....

4. Wykształcenie*

.....

.....

.....

5. Kwalifikacje zawodowe *

.....

.....

.....

6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia*

.....

.....

.....

.....

* Pracodawca żąda w kwestionariuszu podania tych danych, gdy już jest to niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku

7. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych **

.....

.....

.....

**Pracodawca żąda podania innych danych osobowych, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisów prawa

8. Inne dane osobowe ***

.....

.....

.....

*** Dane podawane dobrowolnie, pracownik może ich nie podawać . Podanie danych jest wyraźnym działaniem potwierdzającym, że Pracownik wyraża zgodę na przetwarzanie przez pracodawcę danych wskazanej osoby w celu zawiadomienia jej w razie wypadku/ w celach związanych z trwaniem stosunku pracy. Zgodę na przetwarzanie danych można wycofać w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Aby wycofać zgodę, należy skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Urzędu Gminy Mszana. Kontakt e-mail: iod@mszana.ug.gov.pl, ze wskazaniem formy w jakiej oczekuje Pan/i odpowiedzi i podając dane kontaktowe niezbędne do sposobu jej udzielenia. Brak powyższej zgody lub jej wycofanie, nie będzie podstawą niekorzystnego traktowania pracownika, a także nie będzie powodować jakichkolwiek negatywnych konsekwencji, zwłaszcza nie będzie stanowić przyczyny uzasadniającej wypowiedzenie umowy o pracę lub jej rozwiązanie bez wypowiedzenia przez pracodawcę

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

.....
miejscowość i data

.....
imię i nazwisko

.....
adres

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233§1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz.1600) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

.....
czytelny podpis

.....
miejsowość i data

.....
imię i nazwisko

.....
adres

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana(y) oświadczam, że nie byłam(em) skazana(ny) prawomocnym wyrokiem za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
czytelny podpis

.....
miejsowość i data

.....
imię i nazwisko

.....
.....
adres

OŚWIADCZENIE

o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem* się z wszystkimi informacjami, o których mowa w art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO1 w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych przez Gminny Ośrodek Kultury i Rekreacji w Mszanie, ul. Mickiewicza 92, 44-325 Mszana w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia naboru.

.....
czytelny podpis

.....
miejsowość i data

.....
imię i nazwisko

.....
.....
adres

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych innych niż przewidziane ustawą Kodeksu Pracy zawartych w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz na czas ich ustawowej archiwizacji zgodnie z rzeczowym wykazem akt, a w razie zatrudnienia w celu realizacji obowiązków pracodawcy związanych z zatrudnieniem.

.....
czytelny podpis

.....
miejsowość i data

.....
imię i nazwisko

.....
.....
adres

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się nie wykonywać zajęć pozostających w sprzeczności lub związanych z zajęciami, które wykonuje w ramach obowiązków służbowych wywołujących uzasadnione podejrzenie o stronniczość lub interesowność oraz zajęć sprzecznych z obowiązkami wynikającymi z ustawy.

.....
czytelny podpis

OŚWIADCZENIE

o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy do celów rekrutacyjnych

Ja niżej podpisany/a

.....

imię i nazwisko

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego (podanie nieprawdy lub zatajanie nieprawdy)

oświadczam

iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku -

.....

.....

miejsowość, data

.....

podpis

.....
miejsowość i data

.....
imię i nazwisko

.....
.....
adres

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam obywatelstwo państwa członkowskiego Unii Europejskiej, Konfederacji Szwajcarskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym.

.....
czytelny podpis