

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona rodziców

3. Data urodzenia.....

4. Obywatelstwo

5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji)

6. Wykształcenie

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

.....
(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

7. Wykształcenie uzupełniające

.....
(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

.....
(wskazać 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 1-5 są zgodne z dowodem osobistym seria nr
wydanym przez
lub innym dowodem tożsamości

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, 41-250 Czeladź, ul. 17 Lipca 27 dla celów związanych z uzyskaniem zatrudnienia zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2015, poz. 2135 z późn. zm.). Jednocześnie mam prawo dostępu do moich danych i ich poprawiania.

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby składającej kwestionariusz

* Właściwe podkreślić.