

Miejsce na
wklejenie
fotografii

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Dane ogólne:

- a) nazwisko i imię (imiona)
- b) imiona rodziców
- c) nazwisko rodowe.....
- d) nazwisko rodowe matki

2. Data i miejsce urodzenia:

3. PESEL

.....

4.NIP

.....

5.OBYWATELSTWO

.....

6. Stan rodzinny (imiona i nazwiska oraz daty urodzenia):

współmałżonka.....

dzieci:

- a).....
- b)
- c).....
- d).....
- e).....

7. Wykształcenie:

- a) podstawowe, średnie, wyższe*) nazwa szkoły i rok ukończenia.....
- b) zawód, specjalność.....
- c) stopień (tytuł zawodowy - naukowy).....

8. Znajomość języków obcych:

9. Powszechny obowiązek obrony:

- a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony
 - b) stopień wojskowynr specjal. wojskowej.....
 - c) przynależność ewidencyjna do WKU
 - d) nr książeczki wojskowej
 - e) przydział mobilizacyjny
- do sił zbrojnych RP

10. Miejsce zameldowania:

11. Adres do korespondencji (telefon):

12. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku (imię, nazwisko, adres telefon)

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

1.	4.
2.	5.
3.	6.

14. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania:

1.maszynopisanie	4.obsługa komputera
2. obsługa kserokopiarki	5. prawo jazdy
3. obsługa faksu	6. inne

15. Przebieg pracy zawodowej:

Okres*		Nazwa zakładu pracy	Miejscowość	Stanowisko
od	do			

* podać miesiąc i rok

Oświadczam, że dane zawarte w punktach 1,2,3 i 10 są zgodne z dowodem osobistym
 seria nr wydanym przez
 w albo innym dowodem tożsamości

.....
 (miejscowość i data)

.....
 (podpis)

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Rolniczych Centrum Kształcenia Zawodowego w Pszczelaj Woli, Pszczela Wola 9, tel: 81 562 80 76, mail: sekretariat@pszczelawola.edu.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkół Rolniczych Centrum Kształcenia Zawodowego w Pszczelaj Woli możliwy jest pod adresem email (adres email):
ido-edukacja@powiat.pl
3. Dane osobowe Pana/i/będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych oraz Kodeksu Pracy – Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 108) w celu rekrutacji do pracy w Zespole Szkół Rolniczych Centrum Kształcenia Zawodowego w Pszczelaj Woli
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres rekrutacji.
5. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa pracy, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)