

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 wojskowy .....nr 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)