

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 - 4 są zgodne z dokumentem tożsamości
seria i nr wydanym przez, termin
ważności :

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 138)) oraz ustawą z dnia 21 listopada 2008 roku o pracownikach samorządowych (Dz.U. z 2017 r., poz. 1930)”.

.....
(miejscowość i data)

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

Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych.

Ja, niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a

legitymujący/a się

seria i nr dokumentu tożsamości

wydanym przez

Data ważności dokumentu tożsamości

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

....., dnia.....
(miejscowość i data)

.....
podpis kandydata

Oświadczenie kandydata o niekaralności.

Ja, niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a

legitymujący/a się

seria i nr dokumentu tożsamości

wydanym przez

Data ważności dokumentu tożsamości

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie (w tym przestępstwa skarbowe).

....., dnia.....
(miejscowość i data)

.....
podpis kandydata

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a

legitymujący/a się

seria i nr dokumentu tożsamości

wydanym przez

Data ważności dokumentu tożsamości

w przypadku wyboru oferty zobowiązuje się nie wykonywać zadań 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 o pracownikach samorządowych

....., dnia.....
(miejscowość i data)

.....
podpis kandydata

Oświadczenie o stanie zdrowia

Ja, niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a

legitymujący/a się

seria i nr dokumentu tożsamości

wydanym przez

Data ważności dokumentu tożsamości

niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku Inspektora Danych Osobowych w Urzędzie Gminy Piaski oraz obsługę komputera z monitorem ekranowym.

....., dnia.....
(miejscowość i data)

.....
podpis kandydata