

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Nazwisko rodowe 3. Miejsce urodzenia

4. Numer ewidencyjny (PESEL)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Miejsce zamieszkania
(ulica) *(nr domu, mieszkania)*
(kod) *(miejscowość)* *(gmina)* *(telefon)*

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

7. Wykształcenie
(nazwa szkoły i rok ukończenia)

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

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

10. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od	do		

Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania
 Stopień znajomości języków obcych
 Prawo jazdy, obsługa komputera, inne umiejętności

.....
(miejscowość i data) *(podpis osoby składającej kwestionariusz)*

* *skreślić niewłaściwe*

KLAUZULA INFORMACYJNA

rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). informujemy, iż:

1. Administratorem podanych w kwestionariuszu danych osobowych jest
2. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na potrzeby zatrudnienia.
3. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz wnioskowania o ich poprawienie,
4. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z art. 22¹ Kodeksu Pracy z dnia 26 czerwca 1974 r. (t.j. Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94 z późn. zm.) oraz przepisów szczególnych związanych z zatrudnieniem.