



CENTRUM REHABILITACJI ROLNIKÓW

Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

Jedlec, 63-322 Gołuchów, ☎ 0-62 76 16 251, 0-62 76 16 252, +48 505 02 99 79 ✉ 0-62 76 16 752

http: www.jedlec.pl

www.jedlec.nowybip.pl

email: crrjedlec@krus.gov.pl

Kwestionariusz osobowy kandydata

Proszę o zatrudnienie mnie, na umowę zlecenia, na turnusie

.....
.....
.....

w charakterze (*właściwe zakreślić*):

- a) kierownika,
- b) wychowawcy,
- c) pomocy wychowawcy,
- d) instruktora ds. kulturalno – oświatowych i prozdrowotnych

| <u>I INFORMACJE OSOBOWE:</u> | |
|-------------------------------------|--|
| Imię (imiona) i Nazwisko | |
| Imiona rodziców | |
| Data urodzenia | |
| Numer PESEL | |
| Adres zameldowania | |
| Adres do korespondencji | |
| Numer telefonu i email | |
| Obywatelstwo | |
| <u>II WYKSZTAŁCENIE:</u> | |
| nazwa szkoły / uczelni | |
| data ukończenia, | |
| Specjalność | |
| tytuł naukowy/ zawodowy | |

| | | |
|---|--------------------|--|
| | | |
| <u>III. KURSY I SZKOLENIA ZAWODOWE:</u> | | |
| 1 | Nazwa kursu | |
| | Miejsce ukończenia | |
| | Data ukończenia | |
| 2 | Nazwa kursu | |
| | Miejsce ukończenia | |
| | Data ukończenia | |
| 3 | Nazwa kursu | |
| | Miejsce ukończenia | |
| | Data ukończenia | |
| <u>IV. PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA</u> | | |
| 1 | Nazwa pracodawcy | |
| | Stanowisko | |
| | Okres zatrudnienia | |
| 2 | Nazwa pracodawcy | |
| | Stanowisko | |
| | Okres zatrudnienia | |
| 3 | Nazwa pracodawcy | |
| | Stanowisko | |
| | Okres zatrudnienia | |
| <u>V DODATKOWE UPRAWNIENIA UMIEJĘTNOŚCI I ZAINTERESOWANIA:</u> | | |
| | | |

Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1 są zgodne z dowodem osobistym:

seria i nrwydanym dnia.....

przez.....

.....
(data i miejscowość) (podpis)

| Oświadczam, że * | | |
|--|-----|--|
| Jestem nauczycielem w rozumieniu ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty | TAK | |
| | NIE | |
| Posiadam zaświadczenie o ukończeniu kursu dla wychowawców kolonijnych | TAK | |
| | NIE | |
| Jestem instruktorem harcerskim w stopniu przynajmniej przewodnika | TAK | |
| | NIE | |
| Jestem trenerem sportowym | TAK | |
| | NIE | |
| Jestem instruktorem sportowym | TAK | |
| | NIE | |

* właściwą odpowiedź zaznaczyć wstawiając x

.....
(miejscowość i data) (podpis)

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z ofertą CRR KRUS w Jedlcu dla zainteresowanych pracą wychowawców na turnusach rehabilitacyjnych dla dzieci i akceptuję warunki ogłoszenia.

.....
(miejscowość i data) (podpis)

Oświadczam, że nie jestem karany.

.....
(miejscowość i data) (podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).¹

.....
(miejscowość i data) (podpis)

Oświadczam, że podane przez mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość i data) (podpis)

¹ Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).