|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **CENTRUM REHABILITACJI ROLNIKÓW****KASY ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO W JEDLCU** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ul. Spacerowa 1 |  |  | T: +48 62 761 62 50 |  |  | biuro@jedlec.pl |  |
|  | 63-322 Gołuchów |  |  | T: +48 505 02 99 79 |  |  | https://jedlec.pl |  |

**Kwestionariusz osobowy kandydata**

Proszę o zatrudnienie mnie, na umowę zlecenia, na turnusie

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….

w charakterze (*właściwe zakreślić*):

1. kierownika,
2. wychowawcy,
3. pomocy wychowawcy,
4. instruktora ds. kulturalno – oświatowych i prozdrowotnych

|  |
| --- |
| **I Informacje osobowe:** |
| Imię (imiona) i Nazwisko |  |
| Imiona rodziców |  |
| Data urodzenia |  |
| Numer PESEL |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Numer telefonu  |  |
| Adres email |  |
| Obywatelstwo |  |
| **II wykształcenie:** |
| nazwa szkoły / uczelni |  |
| data ukończenia,  |  |
| Specjalność |  |
|  tytuł naukowy/ zawodowy |  |
|  |  |
| **III. Kursy i szkolenia zawodowe:** |
| 1 | Nazwa kursu |  |
| Miejsce ukończenia |  |
| Data ukończenia |  |
| 2 | Nazwa kursu |  |
| Miejsce ukończenia |  |
| Data ukończenia |  |
| 3 | Nazwa kursu |  |
| Miejsce ukończenia |  |
| Data ukończenia |  |
| **IV. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia** |
| 1 | Nazwa pracodawcy |  |
| Stanowisko |  |
| Okres zatrudnienia |  |
| 2 | Nazwa pracodawcy |  |
| Stanowisko |  |
| Okres zatrudnienia |  |
| 3 | Nazwa pracodawcy |  |
| Stanowisko |  |
| Okres zatrudnienia |  |
| **V dodatkowe uprawnienia umiejętności i zainteresowania:** |
|  |

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

seria i nr ………………...……..wydanym 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 i zobowiązuję się podpisać umowę w wyznaczonym przez CRR KRUS w Jedlcu terminie w przypadku wyboru mojej oferty .

…………………………… ……………………………..

(miejscowość i data) (podpis)

**Oświadczam, że nie jestem karany.**

…………………………… ……………………………….

(miejscowość i data) (podpis)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji kandydatów na stanowiska wskazane w niniejszym dokumencie przez CRR KRUS w Jedlcu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. ( tj. Dz. U z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).[[1]](#footnote-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.). [↑](#footnote-ref-1)