**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

**1. Imię (imiona) i nazwisko** ...........................................................................................................

**2. Data urodzenia** ...........................................................................................................................

**3. Dane kontaktowe** …...................................................................................................................

(wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)

**4. Wykształcenie**

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

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

**5. Kwalifikacje zawodowe**

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

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

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

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

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

**6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia** ..................................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

**7. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania**

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

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

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

(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera

………………………………..… …….……………………………………

(miejscowość i data ) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

……………………………………. ………………………………………………..

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**Oświadczenia**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w dokumentach aplikacyjnych, przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Żarnowcu w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego zgodnie z Rozporządzeniem 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.

…………………………………………….

podpis

Oświadczam, że nie byłem/nie byłam skazany/skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

………………………………………………

podpis

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

…………………………………………….

podpi

Oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

………………………………………………

podpis

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na zatrudnienie na stanowisku podinspektora ds. świadczeń rodzinnych.

………………………………………………

podpis