**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.**Telefon kontaktowy**\*\*\*….......................................................................................

7.**Wykształcenie** ..........................................................................................................................

*(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)*

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

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

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

8. **Wykształcenie uzupełniające**...........................................................................................................

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

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

9. **Zatrudnienie w jednostkach, o których mowa w art. 2 ustawy o pracownikach samorządowych\*:**

**a)** czy była Pani/ był Pan zatrudniona/y w jednostkach, o których mowa w art. 2 ustawy o pracownikach samorządowych.

- na podstawie umowy o pracę na czas nie określony..........................................................................

- jeśli **nie**, to czy na podstawie umowy o pracę na czas określony dłuższy niż 6 miesięcy lub na zastępstwo przez czas dłuższy niż 6 miesięcy ................................................. .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*(podać rodzaj umowy i okres zatrudnienia)*

**b)** czy kiedykolwiek i z jakim wynikiem składała Pani/ składał Pan egzamin kończący służbę przygotowawczą...........................................................................................................................

**c)** jeśli **taki** egzamin został złożony z wynikiem pozytywnym należy dołączyć kopię zaświadczenia……………………………………………………………………………………

10. **Przebieg dotychczasowego zatrudnienia**

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

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

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

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

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

.................................................................................................................................................................................. (wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawcó*w oraz zajmowane stanowiska pracy)*

11. **Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania\*\*\*\*:**

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

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

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

12. **Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję\*\* w rejestrze bezrobotnych   
 i poszukujących pracy.**

13. **Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1–4 są zgodne z dowodem osobistym seri**a

….... nr ..................................**wydanym przez** ..........................................................

**lub innym dowodem tożsamości**............................................................................

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

*(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)*

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

*(miejscowość i data)*

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w celu rekrutacji, w zakresie wykraczającym poza dane wymagane na podstawie przepisów prawa. Przysługuje mi prawo w dowolnym momencie do wycofania zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodne z prawem przetwarzanie, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.**

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

*(miejscowość i data)*

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

*(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)*

*\* Art. 2 ustawy o pracownikach samorządowych*

*Art. 2. Przepisy ustawy stosuje się do pracowników samorządowych zatrudnionych w:*

1. *urzędach marszałkowskich oraz wojewódzkich samorządowych jednostkach organizacyjnych;*
2. *starostwach powiatowych oraz powiatowych jednostkach organizacyjnych;*
3. *urzędach gmin, jednostkach pomocniczych gmin oraz gminnych jednostkach i zakładach budżetowych;*
4. *biurach (ich odpowiednikach) związków jednostek samorządu terytorialnego oraz zakładów budżetowych utworzonych przez te związki;*
5. *biurach (ich odpowiednikach) jednostek administracyjnych jednostek samorządu terytorialnego.*

*\*\* właściwe podkreślić*

*\*\*\* pola niewymagane/niezbędne do zawiadomienia kandydata o terminie spotkania rekrutacyjnego*

*\*\*\*\* pole niewymagane*