**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 np. numer telefonu, adres email…..

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

1. Wykształcenie: ...………............................................................................................................................

*(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)*

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

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

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

1. Wykształcenie uzupełniające:

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

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

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

1. Kwalifikacje zawodowe: ……………………………………………………………………….

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

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

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Od | Do | Nazwa Zakładu Pracy | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

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

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych dla potrzeb obecnego procesu rekrutacji, prowadzonej przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubaniu, Lubanie 28A 87-732 Lubanie zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia 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. Podanie danych jest dobrowolne, w każdej chwili przysługuje Panu/i prawo do wglądu do danych, ich poprawiania lub usunięcia. Żądanie usunięcia danych lub odwołanie zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych dla potrzeb obecnego procesu rekrutacji oznacza rezygnację z dalszego udziału w procesie rekrutacji i spowoduje niezwłoczne usunięcie Pana/i danych

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

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