

Oświadczam, że wszystkie poniższe informacje podaję dobrowolnie, oraz że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i do wykorzystania po ewentualnym zatrudnieniu.

.....
(podpis ubiegającego się o pracę)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Nazwisko
2. Nazwisko rodowe
3. Imiona
4. Data urodzenia
5. Imiona rodziców
6. PESEL
7. NIP (tylko jeśli osoba posługuje się tym nr w ewidencji podatkowej)
8. Miejsce zameldowania: czy ten adres ma być do korespondencji? TAK NIE*
Ulica nr domu i mieszkania
- Kod pocztowy, miejscowość
- Gmina
- Powiat
- Województwo
9. Miejsce zamieszkania: czy ten adres ma być do korespondencji? TAK NIE*
Ulica nr domu i mieszkania
- Kod pocztowy, miejscowość
- Gmina
- Powiat
- Województwo
10. Numer telefonu
11. Adres e-mail
12. Obywatelstwo
13. Oddział NFZ
14. Przynależność do Urzędu Skarbowego

15. Oświadczam, że JESTEM NIE JESTEM EMERYTEM *
16. Oświadczam, że JESTEM NIE JESTEM RENCISTA*,
z tego tytułu POBIERAM NIE POBIERAM ŚWIADCZENIA *
17. Oświadczam, że POSIADAM NIE POSIADAM* orzeczenie o ustalonym stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym, znacznym, wydawanym osobom do 16 roku życia lub grupę inwalidzką (jeśli tak to, którą.....)
18. Wykształcenie
19. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, itp.
(np. stopień znajomości języków obcych,
prawo jazdy, obsługa komputera)
20. Przebieg pracy zawodowej:

L.P.	NAZWA PRACODAWCY	DATA OD:	DATA DO:	STANOWISKO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

21. Czy zamierzam zgłosić do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny TAK NIE*
22. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:
.....
(imię i nazwisko, adres, telefon)

23. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1, 2, 4 i 6 są zgodne z dowodem osobistym
seria nr wydanym w dniu.....
przez
albo innym dowodem tożsamości

Oświadczam, że jestem osobą niekaralną sądownie, jak też aktualnie nie jest przeciwko mnie prowadzone żadne postępowanie karne.

TAK NIE*

O wszystkich zmianach dotyczących w/w informacji zobowiązuje się natychmiast powiadomić pracodawcę.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis ubiegającego się o pracę)