**+**

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

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

2. Data i miejsce urodzenia …...............................................................................................................

3. Numer ewidencji (PESEL) ................................................................................................................

4. Miejsce zamieszkania ........................................................................................................................

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

 *(dokładny adres)*

5. Wykształcenie ...................................................................................................................................

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

 *(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)*

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

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

6. Wykształcenie uzupełniające .............................................................................................................

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

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

7. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **zatrudnienie od****(dokładna** **data)** | **zatrudnienie do****(dokładna data)** | **Wymiar** **etatu** | **miejsce zatrudnienia i stanowisko** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

8. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera) ................................................................................................................................................................

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

9. Nazwa banku i numer konta (w celu przekazania wynagrodzenia)

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

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

10. Przynależność do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych - ..............................................................................................................................................................

 11..Przynależność do Urzędu Skarbowego - …………………………………………………………………………………………………………………………………………

12. Podstawowe miejsce pracy TAK / NIE

13. Czy przyznane jest prawo do emerytury/renty (od kiedy) ……………………………………….

 w przypadku renty stopień niepełnosprawności: lekki, umiarkowany, znaczny \*

 \* właściwe podkreślić

14. Numer kontaktowy ……………………………………………………………………………….

**Oświadczam, że podane przeze mnie w kwestionariuszu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

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

 (data i podpis osoby składającej kwestionariusz)

**KLAUZULA DOTYCZĄCA DANYCH OSOBOWYCH**

„Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informujemy, iż:

1. Administratorem podanych w procesie rekrutacyjnym danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. prof. J. Kostrzewskiego w Węglewie Węglewo 16, 62-010 Pobiedziska.
2. Inspektorem Ochrony Danych w Szkole Podstawowej w Węglewie jest Pan Wojciech Wośkowiak , adres e-mail: iod@tmp.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na stanowisko samodzielny referent w Szkole Podstawowej we Wronczynie.
4. Podane dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie obowiązującego prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres na czas rekrutacji.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo żądania dostępu do podanych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Ponadto, przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji na w/w stanowisko.
10. *Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji będzie odbywało się na zasadach określonych w regulaminie rekrutacji, konsekwencją takiego przetwarzania będzie kontakt tylko z wybranymi kandydatami*

*(dotyczy jeżeli stosują Państwo automatyczną selekcję kandydatów).”*

……………………………………………………

 (miejscowość i data) ……………………………………………………………

 (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

\* Właściwe podkreślić.

…………………………………………….

 data i czytelny podpis