

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. Wykształcenie :
.....
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)
.....
.....
(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

7. Wykształcenie uzupełniające :
.....
.....
.....
(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia :

Okres		Nazwa i adres pracodawcy	
Od	Do		
		1.	
		2.	
		3.	
		4.	
		5.	
		6.	
		7.	

Wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy

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

10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-4 są zgodne z dowodem osobistym seria i numer:

wydany przez:

lub innym dowodem tożsamości

Firma ZARZĄD DRÓG POWIATOWYCH W INOWROCŁAWIU z siedzibą przy ul. Poznańskiej 384c, 88-100 Inowrocław, zwana dalej „ZDP INOWROCŁAW” informuje Pana/ Panią, iż :
- jest administratorem danych osobowych
- Państwa dane osobowe są przetwarzane zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 roku Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celu zatrudnienia jak i w celu archiwizacji oraz w związku z działaniami prowadzonymi przez ZDP INOWROCŁAW
- wszelką korespondencję w sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych prosimy kierować na adres siedziby ZDP INOWROCŁAW z dopiskiem "Kadry – Dane osobowe".
- informacje dotyczące Państwa mogą być przekazywane do ZUS, firm ubezpieczeniowych (w związku z ubezpieczeniem osób świadczących pracę), firm świadczących usługi medyczne oraz innym uprawnionym podmiotom, a także innym spółkom w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów prawa.
- ZDP INOWROCŁAW zapewnia Państwu realizację uprawnień wynikających z wyżej wymienionej ustawy, tzn. umożliwi Państwu wgląd do własnych danych osobowych i ich poprawianie. Mają też Państwo prawo wniesienia w przypadkach wymienionych w art. 23 ust. 1 pkt. 4 i 5 Ustawy pisemnego umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania Państwa danych osobowych.

Inowrocław,
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

*) Właściwe podkreślić