Załącznik 1.

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

1. Imię (imiona) i nazwisko……….....................................................................................................
2. Data urodzenia...............................................................................................................
3. Obywatelstwo..................................................................................................................................
4. Dane kontaktowe/miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) ..............................................

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

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. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:

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

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

1. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

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

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

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

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

1. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1–3 są zgodne z dowodem osobistym seria ................ nr .................wydanym przez .........................................................................................................

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

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

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Specjalnych Nr 4 w Sosnowcu, ul. Franciszkańska 5a;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: p.wierzbicki@cuwsosnowiec.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz wybrania pracownika i zawarcia umowy o pracę z Zespołem Szkół Specjalnych Nr 4 w Sosnowcu;
4. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 221 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 r., poz. 917) oraz Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych;
5. Podanie danych w zakresie wynikającym z Kodeksu pracy jest obowiązkowe, pozostałe dane przetwarzamy za Pani/Pana zgodą na przetwarzanie;
6. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym;
7. Dane przechowywane będą przez okres: do odwołania przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych;
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Specjalnych Nr 4 w Sosnowcu, ul. Franciszkańska 5a w celu:

przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz wybrania pracownika i zawarcia umowy o pracę.

Zostałam/em poinformowana/y o moich prawach i obowiązkach. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

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

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