**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) .............................................................................

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

1. Telefon kontaktowy ………………………………………………………………………………………………………………..……
2. 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 ............
2. wydanym przez .................................................................................................................................

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

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Sławno – Urząd Gminy Sławno, 76-100 Sławno, ul. M. C. Skłodowskiej 9.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: odo@gminaslawno.pl, tel. 59 810-67-14 lub pisząc na adres wskazany w pkt. 1.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji / konkursu / naboru oraz wybrania pracownika i zawarcia umowy.
4. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 221 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 917 z późn. zm.) 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 nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
8. Dane przechowywane będą przez okres wynikający z obowiązujących przepisów, w tym
w szczególności w oparciu ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym
i archiwach (Dz. U. z 2018 r., poz. 217 z późn. zm) lub do odwołania przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych, w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest zgoda.
9. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz prawo do cofnięcia zgody
w dowolnym momencie.
10. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Sławno – Urząd Gminy Sławno, 76-100 Sławno, ul. M. C. Skłodowskiej 9 w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji / naboru / konkursu oraz wybrania pracownika i zawarcia umowy.

**Zostałem poinformowana/-y** o moich prawach i obowiązkach.

**Przyjmuję do wiadomości**, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji procesu rekrutacji / naboru / konkursu, a ich niepodanie dyskwalifikuje moją ofertę w procesie rekrutacyjnym.

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

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