**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

1. Imię (imiona) i nazwisko ………………………………………………
2. Imiona rodziców ……………………………………………………….
3. Data urodzenia …………………………………………………………
4. Obywatelstwo
5. Numer ewidencji (PESEL)
6. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
7. Miejsce zamieszkania (dokładny adres)
8. dres do korespondencji
9. Wykształcenie: (nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy – naukowy:

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

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

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

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia: (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. Stan rodzinny: (imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)

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

1. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku (imię i nazwisko, adres, telefon)

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

1. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1,2,3 i 5 są zgodne z dowodem osobistym seria .................................................. numer

....................................................................... wydanym przez ............................................................................. w ...................................

albo innym dowodem tożsamości .................................................................................

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

/miejscowość, data podpis/

**Oświadczenie o niekaralności:**

Oświadczam, że nie byłem (-am) karany (-a), ani też nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie w sprawach: karnych, karnych skarbowych i o wykroczenia, a także nie byłem (-am) skazany (-a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

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

/miejscowość, data podpis/

**Oświadczenie o zdolności do czynności prawnych:**

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

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

/miejscowość, data / / podpis/

**Oświadczenie o korzystaniu z praw publicznych:**

Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych.

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

/miejscowość, data podpis/

**Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych

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

/miejscowość, data podpis/

**Oświadczenie o spełnianiu wymagań formalnych**:

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż brak kontaktu ze mną w przeciągu 2 tygodni od dnia następnego, po dniu w którym minął termin złożenia oferty, oznacza niespełnienie przez mnie wymagań formalnych określonych w ogłoszeniu o naborze.

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

/miejscowość, data podpis/