**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

**W POWIATOWYM CENTRUM OPIEKUŃCZO – MIESZKALNYM**

**W KRZYŻANOWICACH**

1. **Oznaczenie naboru**

Dotyczy naboru *[[1]](#footnote-1)*: *………………………………………..*

1. **Dane osobowe kandydata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Imię (imiona) i nazwisko: |  |
|  | Obywatelstwo |  |
|  | Data urodzenia: |  |
|  | Miejsce zamieszkania (miejscowość):*[[2]](#footnote-2)* |  |
|  | Dane kontaktowe*[[3]](#footnote-3)*: | ☐ numer telefonu: …………………………  ☐ adres email: ………………………… |
|  | Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia wymagane w treści ogłoszenia:*[[4]](#footnote-4)* |  |
|  | Przebieg dotychczasowego zatrudnienia*[[5]](#footnote-5)*: |  |

1. **Oświadczenia kandydata*[[6]](#footnote-6)***
2. Oświadczam, że

☐ jestem ☐ nie jestem obywatelem polskim*[[7]](#footnote-7)*;

1. Oświadczam, że

☐ posiadam ☐ nie posiadam

pełną zdolność do czynności prawnych oraz

☐ korzystam ☐ nie korzystam z pełni praw publicznych*[[8]](#footnote-8)*;

1. Oświadczam, że

☐ byłam/byłem ☐ nie byłam/nie byłem skazany/skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe*[[9]](#footnote-9)*;

Kandydat wybrany do zatrudnienia jest zobowiązany do złożenia oświadczenia o niekaralności w dniu podpisania umowy o pracę.

1. Oświadczam, że

☐ posiadam ☐ nie posiadam wykształcenie wyższe w rozumieniu przepisów o szkolnictwie wyższym i nauce*[[10]](#footnote-10)*;

1. Oświadczam, że

☐ jestem ☐ nie jestem karany zakazem pełnienia funkcji kierowniczych związanych z dysponowaniem środkami publicznymi*[[11]](#footnote-11)*;

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu rekrutacji pracowników: przeprowadzenia naboru na wolne stanowisko pracy, rozpatrywania kandydatur i wyboru kandydata na wolne stanowisko pracy.

Niniejsza zgoda obejmuje wyłącznie zakres moich danych osobowych, który w dowolnej postaci podaję z mojej własnej inicjatywy i który wykracza poza obowiązkowy zakres wynikający z przepisów prawa oraz niniejszego formularza*[[12]](#footnote-12)*;

1. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie na niniejszym formularzu oraz w załącznikach informacje są prawidłowe, aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.
2. **Załączniki**

Dołączam następujące załączniki dla potwierdzenia powyższych informacji, zgodnie z regulaminem naboru*[[13]](#footnote-13)*:

1. ……………………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| Data: …………………………..  ……………………………………………………….  (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie) |

1. Należy podać nazwę stanowiska dotyczącego naboru [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać miejsce zamieszkania w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego (niezbędne do podania informacji

   o wyniku naboru zgodnie z art.15 ustawy o pracownikach samorządowych) [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy podać dane umożliwiające bezpośredni kontakt. Ze względu na umożliwienie sprawnego kontaktu sugeruje się podanie numeru telefonu komórkowego. [↑](#footnote-ref-3)
4. W warunkach naboru mogą znajdować się wymogi niezbędne do pracy danym stanowisku (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera). Należy odnieść się do tych wymogów lub wpisać „nie dotyczy”. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy odnieść się do wymogów wskazanych w treści ogłoszenia o naborze. [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy zaznaczyć w każdym przypadku jedną opcję. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wymóg na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. 1 ustawy o pracownikach samorządowych [↑](#footnote-ref-7)
8. Wymóg na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych [↑](#footnote-ref-8)
9. Wymóg na podstawie art. 6 ust. 3 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych [↑](#footnote-ref-9)
10. Wymóg na podstawie art. 6 ust. 4 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych [↑](#footnote-ref-10)
11. Wymóg na podstawie art. 31 ust. 1 pkt 4 ustawy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, (dotyczy naboru na stanowiska kierownicze) [↑](#footnote-ref-11)
12. Ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, wysyłając email na adres: powiatowecom@gmail.com

    Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych podane zostały w opublikowanej na stronie bip

    www.pcomkrzyzanowice.finn.pl klauzuli w tym zakresie w zakładce konkursy na stanowiska. [↑](#footnote-ref-12)
13. Na przekazywanych dokumentach wymagany jest wyłącznie zakres danych niezbędny do udokumentowania   
    i potwierdzający podane informacje, dodatkowe dane powinny zostać zanonimizowane. [↑](#footnote-ref-13)