# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko ....................................................................................................................
2. Data urodzenia ...................................................................................................................................
3. Dane kontaktowe ...............................................................................................................................

### Dane dodatkowe \*

1. **Wykształcenie** ............................................................................................................................................

*(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)*

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

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

(*zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)*

1. **Wykształcenie uzupełniające** ..............................................................................................................

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

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

*(stopień Awansu Zawodowego\*, kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)*

1. **Dodatkowe uprawnienia, umiejętności**..............................................................................................

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

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

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

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

# Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

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

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

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

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

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

(miejscowość i data)

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

(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

\*) *Pracodawca żąda podania danych osobowych, o których mowa w pkt 4-7, gdy jest to niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku.*

# OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL), dalej RODO, informujemy, że:

* 1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Jadwigi Dziubińskiej w Zduńskiej Dąbrowie, Nowe Zduny 64, 99-440 Zduny
  2. Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych pod adresem mailowym :  
     [szkola@zspzd-technikum.pl](mailto:szkola@zspzd-technikum.pl)
  3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z ofertą pracy na stanowisku: **specjalista/tka ds. rozliczeń**: „Utworzenie BCU w dziedzinie technika weterynaryjna w ZSCKR im. J. Dziubińskiej w Zduńskiej Dąbrowie
  4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania.
  5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej/.
  6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
  7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo: a) żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania b) wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO.
  8. Nie przysługuje Pani/Panu: a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych, b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO, c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
  9. Do kwestii nieuregulowanych w niniejszej klauzuli mają zastosowanie przepisy RODO.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia bieżącego procesu rekrutacji przez ZSCKR im. J. Dziubińskiej w Zduńskiej Dąbrowie (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

…………………………………………

Podpisują osoby zainteresowane udziałem w kolejnych i podobnych procesach rekrutacyjnych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych również na potrzeby przyszłych rekrutacji prowadzonych przez ZSCKR im. J. Dziubińskiej w Zduńskiej Dąbrowie (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

…………………………………………

……………………………….. ………………………………..

(imię i nazwisko Kandydata) (miejscowość, data)

………………………………..

………………………………..

(adres)

## O Ś W I A D C Z E N I E

### o posiadaniu obywatelstwa polskiego

Ja, niżej podpisany/a ……………………………….., legitymujący/a się dowodem osobistym

… oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

……………………………….. (podpis Kandydata)

## O Ś W I A D C Z E N I E

### Kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych

Ja, niżej podpisany/a ………………………………..……………………………………………………………………………………………………….. zamieszkały/a ………………………………..………………………………………………………………………………………………………………….. legitymujący/a się dowodem osobistym seria ……………………………….. nr …………………………………………………………….. wydanym przez ………………………………..………………………………..……………………………………………………………………..………..

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 k.k. za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

……………………………… ………………………………

(miejscowość, data) (podpis)

……………………………….. ………………………………..

(imię i nazwisko Kandydata) (miejscowość, data)

………………………………..

………………………………..

(adres)

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, o braku prawomocnego skazania za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe.

……………………………….. (podpis Kandydata)

……………………………….. ………………………………..

(imię i nazwisko Kandydata) (miejscowość, data)

## O Ś W I A D C Z E N I E

### o nieskazaniu prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub za umyślne przestępstwo skarbowe

Oświadczam, że *nie byłem (am)/ byłem (am)\** skazany (a) prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

*\*podkreślić właściwe*

……………………………….. (podpis Kandydata)