**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE -**

**- PRACOWNIK NIEPEDAGOGICZNY**

**1. Nazwisko i imię (imiona)** …………………………………………………………………

**2. Data urodzenia**………..…….……………………………………………………………...

**3. Dane kontaktowe** ………………………………………………………………………….

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

(wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)

**4. Wykształcenie** (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)

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

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

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

**5. Kwalifikacje zawodowe** (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)

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

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

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

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

(kursy, studia podyplomowe, lub inne formy uzupełniania wiedzy lub umiejętności)

**6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia** (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okres (dzień/miesiąc/rok)** | **Nazwa zakładu pracy** | **Stanowisko** |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**7. Dodatkowe dane osobowe**, jeśli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych:

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

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

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

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

………………………………….. ……………………………………..

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych jest Państwowe Liceum sztuk Plastycznych im. L. Wyczółkowskiego w Bydgoszczy z siedzibą przy ul. Konarskiego 2.

Oświadczam, że wszelkie dane podaję dobrowolnie oraz, że zostałam(em) poinformowana(y)
o prawie do wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

………………………………….. ……………………………………..

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