**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE -**

**- PRACOWNIK PEDAGOGICZNY**

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

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

**Dane kontaktowe** ……………………………………………………………………………. (wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)

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

|  |
| --- |
| Ukończona szkoła (nazwa szkoły, rok jej ukończenia): |
| Kierunek, specjalność/zawód: |
| Stopień naukowy/tytuł zawodowy/tytuł naukowy): |

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

|  |
| --- |
| Przygotowanie pedagogiczne:  TAK / NIE\*) |
| Stopień awansu zawodowego nauczyciela: |
| Kursy, studia podyplomowe (data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania): |

**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** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

a) *Dane kandydata na stanowisko nauczyciela w związku z art. 21 ust. 1 ustawy z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym*

**Nazwisko rodowe**……………………………………………………………..

**Imiona rodziców**……………………………………………………………....

**PESEL**………………………………………………………………………...

*b) Wypełniają nauczyciele mianowani i dyplomowi w związku z art. 10 ust. 5 pkt 1 Karty Nauczyciela*

**Obywatelstwo** ………………………………………………............................

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)