

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY MSZ

dla pracowników miejscowych placówek zagranicznych

I. DANE PERSONALNE

Fotografia	Nazwisko		
	Imię	Drugie imię	
	Płeć		
	Nazwisko rodowe lub panięskie oraz inne używane nazwiska		
	Posiadane obywatelstwa		Narodowość

Data i miejsce urodzenia	Dzień	Miesiąc	Rok	Miejscowość, państwo

II. DANE URZEDOWE

1. Dowód tożsamości:

Rodzaj			
Seria		Numer	
Wydany dnia			
Wydany przez			

Rodzaj			
Seria		Numer	
Wydany dnia			
Wydany przez			

2. PESEL i NIP (jeżeli kandydat posiada obywatelstwo polskie!):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

Ew. inny numer identyfikacyjny kraju pobytu

.....

.....

.....

3. Prawo Jazdy:

Kategoria	A	B	C	D
-----------	---	---	---	---

Ew. inny numer identyfikacyjny kraju pobytu

.....

.....

.....

4. Powszechny obowiązek obrony (jeżeli kandydat posiada obywatelstwo polskie!):

podlegam

nie podlegam

Stopień wojskowy	
Przynależność ewidencyjna do WKU	
Numer książeczki wojskowej	
Przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP	
Numer specjalności wojskowej	

III. DANE ADRESOWE

ADRES	ZAMELDOWANIA	ZAMIESZKANIA
Ulica		
Nr domu / lokalu		
Kod i poczta		
Miejscowość		
Gmina		
Powiat		
Województwo		

1. Dane kontaktowe:

Numer telefonu stacjonarnego	
Numer telefonu komórkowego	
e-mail	

2. Informacja o miejscach zamieszkania – ostatnie 5 lat, jak i pobytach za granicą dłuższych niż 12 miesięcy, również współmałżonka/partnera:

Miejsce	Termin /od - do/	Charakter pobytu (służbowy, prywatny)

IV. RODZINA

1. Rodzice:

Nazwisko	Imię ojca	Imię matki
Data urodzenia		Nazwisko panięskie matki
Narodowość		
Ww. to rodzice biologiczni, adopcyjni (rok adopcji), przysposobieni (ojczym, macocha), opiekunowie prawni		
Miejsce zatrudnienia		

2. Małżonek:

Stan cywilny: Data zmiany stanu cywilnego:

Imię	Nazwisko	Data urodzenia

Proszę o podanie informacji o ew. konkubinacie/rozwodzie/separacji:

.....

.....

.....

.....

3. Dzieci:

	Imię	Nazwisko
Data urodzenia	Data	Miejsce
Miejsce nauki/pracy		
DZIECKO	Imię	Nazwisko
Data urodzenia	Data	Miejsce
Miejsce nauki/pracy		
DZIECKO	Imię	Nazwisko
Data urodzenia	Data	Miejsce
Miejsce nauki/pracy		

V. WYKSZTAŁCENIE

(poziom wykształceni: podstawowe,
zawodowe, średnie, wyższe)

Nazwa uczelni / szkoły			
Wydział			
Kierunek studiów		Tytuł zawodowy	
Specjalizacja		Rok ukończenia	

1. Dodatkowe informacje na temat wykształcenia:

Okres nauki (od roku – do roku)	Nazwa szkoły / uczelni	Nazwa szkolenia / studiów	Uzyskany tytuł / kwalifikacje zawodowe

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz celów ewidencyjnych (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. Dz. U. 2018, poz. 1000).
9. Potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość

.....
Dnia

.....
Podpis

Uwaga: Informacje nie mieszczące się w rubrykach proszę podać na osobnym arkuszu stanowiącym załącznik/załączniki do KO

ZAŁĄCZNIK DO KWESTIONARIUSZA OSOBOWEGO

I. Informacje zawarte w pkt. 1-6 są dobrowolnie udostępniane przez kandydata i podlegają ochronie przed nieuprawnionemu ujawnieniu osobom trzecim.

1. Czy w przeszłości wypełniła/ał Pani/Pan kwestionariusz osobowy MSZ (jeśli tak, to kiedy i w jakich okolicznościach).

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

2. Czy należy lub należała/należał Pani/Pan do partii politycznej, organizacji lub stowarzyszenia proszę podać okres przynależności oraz pełnioną funkcję?

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

3. Karalność, proszę o ujawnienie wszystkich przypadków karalności.

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

4. Czy kiedykolwiek miała/mail Pani/Pan jakiegokolwiek związki z obcymi, bądź lokalnymi/miejscowymi służbami specjalnym lub organizacjami o charakterze terrorystycznym? Jeżeli tak proszę o opisanie sytuacji.

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

