

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY REKRUTACYJNY
DLA PRACOWNIKÓW, ZLECENIOBIORCÓW I WSPÓŁPRACOWNIKÓW**

Instrukcja wypełniania:

wybór oznaczony „*” – zakreślamy odpowiednią odpowiedź lub skreślamy niewłaściwe (niepotrzebne),
Kolumna A: dane obowiązkowe, Kolumna B: dane dobrowolne.

Dane dobrowolne - nie wpływają na zawarcie lub realizację umowy o pracę, mogą być potrzebne do uzyskania dodatkowych uprawnień pracownika lub członków jego rodziny.

Dane osobowe zgodne z art. 22(1)§1 k.p. (Kolumna A)

Imię:	Drugie imię:	Nazwisko:
Numer telefonu:		adres e-mail:
Data urodzenia:		
NIP: _____ (podają osoby prowadzące działalność gospodarczą i obcokrajowcy, jeżeli posiadają)		

Obcokrajowcy (spoza Unii Eu i EOG) obowiązkowo podają dane dotyczące legalności pobytu:

- 1) Nr paszportu: _____, wydany przez: _____
- 2) Wiza, Karta Pobytu, inny dokument pobytowy (jaki)*: _____
Nr ____/____, data ważności: _____, wydano dnia _____
- 3) Data pobytu: od _____ do _____

Informacje o wykształceniu, uprawnieniach zawodowych (Kolumna A)

Wykształcenie:

- 1) podstawowe 2) gimnazjalne, 3) zawodowe,
- 4) średnie: ogólnokształcące lub zawodowe –) 3letnie,) 4letnie,) 5letnie,
- 5) wyższe: magisterskie; licencjackie, inżynierskie
- 6) studia doktorskie;) tytuł naukowy: _____

Zawód: _____

Informacje o przebiegu zatrudnienia (Kolumna A)

Okres zatrudnienia	Pracodawca	Funkcja, stanowisko	Dowód załączono:
			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Oświadczenia (Kolumna A). Obowiązkowe, jeżeli dotyczą:

Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności: TAK/NIE*	1) stopień niepełnosprawności: lekki, umiarkowany, znaczny*	Załączono dowód: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE*
---	--	--

- I) Oświadczam, że podane w kwestionariuszu dane osobowe są zgodne z prawdą. Zobowiązuję się poinformować o każdej zmianie tych danych. Rozumiem, że niepodanie danych obowiązkowych lub podanie ich niezgodnie z prawdą może spowodować odmowę zawarcia umowy. TAK NIE
- II) Oświadczam, że otrzymałem klauzulę informacyjną o przetwarzaniu moich danych osobowych, co niniejszym potwierdzam. TAK NIE

Miejscowość: _____, dnia: _____ czytelny podpis: _____