## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko ..............................................................................................................

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 są one niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju   
 lub na określonym stanowisku) .....................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców

oraz zajmowane stanowiska pracy)

7. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów   
 szczególnych[[1]](#footnote-1)………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

1. **Np. PESEL, adres zamieszkania- przekazany za zgodą, w celu skierowania kandydata na badania lekarskie ( art. 221 par 4 -realizacja uprawnienia lub spełnienie obowiązku wynikającego z przepisu prawa, art. 6 ust. 1 lit c RODO- wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze)**

   **Np. żądanie aktualnego orzeczenia lekarskiego wraz ze skierowaniem będącym podstawą wydania takiego orzeczenia (art. 229 par 13 Kodeksu pracy, art. 6 ust 1 lit c RODO-wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze).**  [↑](#footnote-ref-1)