## 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)