# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

**DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko ..........................................................................................................................................................  2. Imiona rodziców matka .................................................... ojciec ......................................................................................... | | | | | |
| 3. Data i miejsce urodzenia ……………………………………………… | | | | 4. Obywatelstwo …………………………... | |
| 5. Miejsce zameldowania  ………………………………  *(kod)* | ……………………………………  *(ulica)*  ……………………………………………….  *(miejscowość, gmina)* | | | ………………………………………  *(nr domu, mieszkania)*  ……………………………  *(telefon)* | |
| Miejsce zamieszkania  ………………………………  *(kod)* | …………………………………….  *(ulica)*  ……………………………………………….  *(miejscowość, gmina)* | | | …………………………………….  *(nr domu, mieszkania)*  ……………………………  *(telefon)* | |
| Adres do korespondencji  ………………………………  *(kod)* | …………………………………….  *(ulica)*  ……………………………………………….  *(miejscowość, gmina)* | | | …………………………………….  *(nr domu, mieszkania)*  ……………………………  *(telefon)* | |
| 6. Wykształcenie ....................................................................................................................................................................................  nazwa szkoły i rok ukończenia ..............................................................................................................................................................  zawód ............................................................................. specjalność ……………………………………………………………....  stopień naukowy ………………………………………. tytuł zawodowy – naukowy ....................................................................... | | | | | |
| 7. Wykształcenie uzupełniające ...............................................................................................................................................................  podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania  kursy................................................................................ studia podyplomowe...................................................................................... | | | | | |
| 8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia | | | | | |
| Okres od do | | Nazwa i adres pracodawcy | Stanowisko | | |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |

|  |
| --- |
| 9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)  ............................................................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................................... |
| 10. Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję\* w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy  .............................................................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................. |
| 11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt.1-5 są zgodne z dowodem osobistym  seria ...................nr ........................................ wydanym przez ........................................................................................................  ................................................................................ w .......................................................................................................................  lub innym dowodem tożsamości ......................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................. |

*\*Niewłaściwe skreślić*

Podane w formularzu dane osobowe będą przetwarzane przez Zakład Karny w Koszalinie, z siedzibą przy ul. Strefowej 17 w Koszalinie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922 ze zm.) w celach realizacji procesu rekrutacji, a w przypadku zatrudnienia – na potrzeby zatrudnienia.

Każda osoba ma prawo do dostępu do treści swoich danych oraz możliwość ich poprawiania.

Podanie danych w pkt 1-6, 8, 10, 11 kwestionariusza jest obowiązkowe i wynika z art. 221 Ustawy Kodeks Pracy z dnia 26 czerwca 1974 r. (Dz. U. 2018 r. poz. 108 ze zm.) oraz przepisów szczególnych, związanych z zatrudnieniem.

Podanie danych w punkcie 7 i 9 - jest dobrowolne. Dane te są dodatkowe i będą przetwarzane na potrzeby realizacji procesu rekrutacji, a w przypadku **zatrudnienia – na potrzeby zatrudnienia w ZK w Koszalinie.**

## .................................................. ...........................................................

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

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie podanych przeze mnie dodatkowych danych osobowych w określonym powyżej celu

## .................................................. ...........................................................

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