|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **STANOWISKO** |  |

1. **INFORMACJE OSOBOWE**

|  |
| --- |
| Imię i Nazwisko |
| Miejsce zamieszkania  Adres do korespondencji |
| Telefon kontaktowy |
| e-mail |
| Obywatelstwo |

1. **WYKSZTAŁCENIE**

|  |
| --- |
| Nazwa (szkoły, uczelni i/lub studiów podyplomowych, data ukończenia, specjalność, tytuł naukowy/zawodowy): |

**III. KURSY I SZKOLENIA ZAWODOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Nazwa kursu (miejsce, data ukończenia) |   **IV. UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWE**  Proszę dokonać samooceny wpisując odpowiednią cyfrę oznaczającą stopień opanowania danej umiejętności: 0-nie znam, 1-minimalna, 2-podstawowa, 3-średnia, 4-dobra, 5-bardzo dobra   |  | | --- | | Znajomość oprogramowania biurowego | | Obsługa urządzeń biurowych | | Znajomość języków obcych (jakie?, w jakim stopniu opanowane? |   **V. PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa pracodawcy | Stanowisko | Okres zatrudnienia | Sposób rozwiązania stosunku pracy | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  1. **OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE:**   Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 27.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 ze zm.)  .................................................................. ....................................................  **/miejscowość, data/ / podpis/**  Oświadczenie o niekaralności:  Oświadczam, że nie byłem (-am) karany (-a) za przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.  ............................................................ ...............................................  **/miejscowość, data/ / podpis/**  Oświadczenie o zdolności do czynności prawnych:  Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.  ............................................................ ................................................  **/miejscowość, data/ / podpis/**  Oświadczenie o korzystaniu z praw publicznych:  Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych.  ........................................................... ................................................  **/miejscowość, data/ / podpis/**  Oświadczenie o spełnianiu wymagań formalnych:  Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż brak kontaktu ze mną w przeciągu 1 miesiąca od dnia następnego, po dniu w którym minął termin złożenia oferty, oznacza niespełnienie przez mnie wymagań formalnych określonych w ogłoszeniu o naborze.  ......................................................... .................................................  **/miejscowość, data/ / podpis/**  „*Administratorem danych osobowych jest Miejsko Gminny Ośrodek Kultury Sportu i Rekreacji w Zdzieszowicach z siedzibą przy ul. Powstańców Śl. 7, 47-330 Zdzieszowice. Dane osobowe zamieszczane w aplikacjach o pracę przetwarzane są w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji. Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz możliwość ich poprawiania. Podanie danych w aplikacjach o pracę jest dobrowolne, jednak niezbędne do tego, by móc wziąć udział w procesie rekrutacji*”.  **B. OŚWIADCZENIE NIEOBOWIĄZKOWE:**  Oświadczenie dotyczące listy osób spełniających wymagania formalne:  Wyrażam zgodę na umieszczenie w Biuletynie Informacji Publicznej Miejsko Gminnego Ośrodka Kultury Sportu i Rekreacji w Zdzieszowicach, na liście kandydatów którzy spełnili wymagania formalne określone w ogłoszeniu o naborze, mojego imienia i nazwiska oraz miejsca zamieszkania w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.    .................................................... ............................................  **/miejscowość, data / / podpis/**  **W przypadku braku podpisu pod w/w oświadczeniem uznaje się, że kandydat nie wyraził zgody na opublikowanie danych.** |
|  |