

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

## dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Imiona rodziców.....
3. Data urodzenia .....
4. Obywatelstwo .....
5. Miejsce zameldowania: (pobyt stały / czasowy\*) miejscowość .....
- Kod pocztowy: ..... ulica i nr ..... Poczta: .....
- Gmina: ..... Powiat: .....
- (dokładny adres)
6. Miejsce zamieszkania: miejscowość ..... Kod pocztowy: .....
- ulica i nr ..... Poczta: .....
- Gmina: ..... Powiat: .....
- (dokładny adres)
7. Adres do korespondencji: miejscowość ..... Kod pocztowy: .....
- ulica i nr ..... Poczta: .....
- Gmina: ..... Powiat: .....
- (dokładny adres)
8. Telefon kontaktowy.....
9. Wykształcenie:
  - a) ..... do .....,  
okres nauki nazwa uczelni/szkoły  
.....  
kierunek specjalność
  - b) ..... do .....,  
okres nauki nazwa uczelni/szkoły  
.....  
kierunek specjalność
  - c) ..... do .....,  
okres nauki nazwa uczelni/szkoły  
.....  
kierunek specjalność
10. Wykształcenie uzupełniające (kurs, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania):
  - a) ..... do .....,  
okres nauki nazwa uczelni/szkoły/organizatora szkolenia, kursu  
.....  
kierunek specjalność/temat szkolenia, kursu
  - b) ..... do .....,  
okres nauki nazwa uczelni/szkoły/organizatora szkolenia, kursu  
.....  
kierunek specjalność/temat szkolenia, kursu

c) ..... do ..... - .....  
okres nauki nazwa uczelni/szkoły/organizatora szkolenia, kursu  
.....  
kierunek specjalność/temat szkolenia, kursu

11. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:

a) ..... do ..... - .....  
wskazać daty zatrudnienia nazwa pracodawcy  
.....  
zajmowane stanowisko

b) ..... do ..... - .....  
wskazać daty zatrudnienia nazwa pracodawcy  
.....  
zajmowane stanowisko

c) ..... do ..... - .....  
wskazać daty zatrudnienia nazwa pracodawcy  
.....  
zajmowane stanowisko

d) ..... do ..... - .....  
wskazać daty zatrudnienia nazwa pracodawcy  
.....  
zajmowane stanowisko

e) ..... do ..... - .....  
wskazać daty zatrudnienia nazwa pracodawcy  
.....  
zajmowane stanowisko

f) ..... do ..... - .....  
wskazać daty zatrudnienia nazwa pracodawcy  
.....  
zajmowane stanowisko

12. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych, prawo

jazdy, obsługa komputera .....  
.....

13. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-5 są zgodne z dowodem osobistym seria.....  
nr ..... wydanym przez ..... lub innym  
dokumentem tożsamości.....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby składającej kwestionariusz)

\*) właściwie pokreślić

# OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....  
wydanym przez .....

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego –  
„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym  
postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę,  
podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”

## **oświadczam**

iż nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo  
ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe, korzystam z pełni  
praw publicznych, posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz posiadam  
obywatelstwo\* .....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

**\* polskie lub inne (wpisać jakie)**

Podstawa prawna: art. 6 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

**OŚWIADCZENIE**  
**o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy**  
**do celów rekrutacji**

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....

wydanym przez .....

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego –  
„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym  
postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę,  
podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”

**Oświadczam**

iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku urzędniczym –

.....  
(stanowisko pracy)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

# OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a .....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....

wydanym przez .....

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) oraz ustawą z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 902).

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)