

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

*) właściwe pokreślić

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 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (j.t. Dz. U. Nr 223, poz. 1458 z późn. zm.).

.....
(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

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 karany/a karą dyscyplinarną oraz nie toczy się przeciwko mnie
postępowanie dyscyplinarne –

.....
(miejsce 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

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*

.....
(miejsowość 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
(Dz. U. Nr 223 poz. 1458 z późn. zm.)

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)