

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko
 - a) nazwisko rodowe
 - b) imiona rodziców
 - c) nazwisko rodowe matki
2. Data i miejsce urodzenia
3. Obywatelstwo
4. Numer ewidencji (PESEL)
5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
6. Miejsce zameldowania
.....
(dokładny adres)
Adres do korespondencji
.....
Telefon
7. Wykształcenie
.....
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)
.....
(zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy - naukowy)
8. Wykształcenie uzupełniające
.....
(kurs, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)
9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:
.....
.....
(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)
10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania
(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera):
.....
.....
.....
11. Stan rodziny
.....
(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)

12. Powszechny obowiązek obrony:
- a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony
 - b) stopień wojskowy, numer specjalności wojskowej
 - c) przynależność ewidencyjna do WKU
 - d) numer książeczki wojskowej
 - e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP

13. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:

.....

.....

(imię i nazwisko, adres, telefon)

14. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 4 i 6 są zgodne z dowodem osobistym
seria nr
wydanym przez
w
albo innym dowodem tożsamości

.....

.....

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznego podania informacji o zmianie danych zawartych w powyższym kwestionariuszu.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

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 przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

o ś w i a d c z a m

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 i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)

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 przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

o ś w i a d c z a m

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

.....

(stanowisko pracy)

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

o ś w i a d c z a m

że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2002 roku, Dz. U. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)