Załącznik nr 1

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

1. **Imię (imiona) i nazwisko** .........................................................................................................
2. **Data urodzenia** .........................................................................................................................
3. **Obywatelstwo** ………………………………………………………………………………...
4. **Dane kontaktowe**(np. nr tel., mail, adres do korespondencji wskazane przez osobę ubiegającą się  o zatrudnienie)      ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................
5. **Wykształcenie**( nazwa szkoły i rok jej ukończenia**)** ……………….................................................................................................................….....

............................................................................................................................................…...

1. **Kwalifikacje zawodowe** ( kursy, studia podyplomowe lub inne formy uzupełnienia wiedzy lub umiejętności) .............................................................................................................….....

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Przebieg dotychczasowego zatrudnienia** ( okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska)............................................................................................………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

\* „Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie oraz załączonych dokumentach do realizacji procesu rekrutacji Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Głownie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019r, poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). "

................................................. ...................................................................

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