

## KWESTIONARIUSZ DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

\*1. Imię (imiona) i nazwisko .....

\*2. Imiona rodziców .....

\*3. Data urodzenia ..... 4. Obywatelstwo .....

\*5. Miejsce zamieszkania.....

\*Adres do korespondencji *jeżeli jest inny niż podany powyżej*

.....

\*6. Wykształcenie .....

.....

*(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)*

.....

*(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)*

7. Wykształcenie uzupełniające .....

.....

*(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)*

\*8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia *(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)*

Okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od	do		

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania .....

.....

*(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)*

**Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1– 3 są zgodne z dowodem osobistym**

seria ..... nr ..... wydanym przez .....

w dniu ..... lub innym dokumentem tożsamości .....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

**\* Pola wymagane:**

na podstawie art. 22' § 1 Kodeksu pracy (zakres danych określony jest w załączonym wzorze kwestionariusza osobowego dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie), zgodnie z art. 6 ust. 1 lit c) RODO (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

**Pola niewymagane:**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celu jakim jest zatrudnienie.

**Oświadczam że wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie podanym w kwestionariuszu przez Urząd Gminy Tomaszów Mazowiecki, administratora danych, w celu zatrudnienia w Urzędzie Gminy Tomaszów Mazowiecki (w ramach prowadzonej rekrutacji).

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Tomaszów Mazowiecki ul. Prezydenta Ignacego Mościckiego 4 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki , tel. 044 724 55 73, e-mail:sekretariat@gmina.tomaszow.pl

Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych: e-mail: iod@gminatomaszowmaz.pl

Pani/Pana dane osobowe (wymagane) przetwarzane będą przez w celu zatrudnienia na ww. stanowisku na podstawie art. 22<sup>1</sup> § 1 Kodeksu pracy (zakres danych określony jest w załączonym wzorze kwestionariusza osobowego dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie), zgodnie z art. 6 ust. 1 lit b) RODO (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania łączącego strony stosunku prawnego oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji (archiwizacji) związanej z tym stosunkiem (akt osobowych), ustalonym odrębnymi przepisami.

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty określone przepisami prawa.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres e-mail: sekretariat@gmina.tomaszow.pl.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza obowiązujące przepisy prawa.

**Oświadczam że zapoznałam(-em) się z treścią klauzuli informacyjnej**, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych ich poprawiania, sprostowania, usunięcia lub ograniczeni przetwarzania prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawie przenoszenia danych, prawie cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)