

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

*1. Imię (imiona) i nazwisko

*2. Data urodzenia

*3. Dane kontaktowe

(wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)

*4. Wykształcenie (*gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku*).....

.....
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

*5. Kwalifikacje zawodowe (*gdy są one niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku*)

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

*6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (*gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku*)

Okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od	do		

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

7. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych)

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

.....
(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 Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Istebnej, 43-400 Istebna 1000, administratora danych, w celu zatrudnienia w GOPS w Istebnej (w ramach prowadzonej rekrutacji obecnej jak i przyszłych do 31.12.2019 r.).

.....
(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 Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Istebnej, 43-470 Istebna 1000 zwany dalej „GOPS”, tel.: 338556222, e-mail: gops@gops-istebna.pl

Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych: Evoleo sp. z o.o. z siedzibą w Bielsku-Białej , 43-300 Bielsko-Biała ul. Legionów 57 , e-mail: IOD@istebna.eu.

Pani/Pana dane osobowe (wymagane) przetwarzane będą przez GOPS w celu zatrudnienia na ww. stanowisku 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 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), ustalany 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 gops@gops.istebna.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)