# Kwestionariusz aplikacyjny

### Dane personalne

Imię: (uzupełnij)

Drugie imię: (uzupełnij)

Nazwisko: (uzupełnij)

### Dane kontaktowe

Miejsce zamieszkania (adres): (uzupełnij)

Numer telefonu (uzupełnij)

Adres e-mail (uzupełnij)

### Wykształcenie (wypełnij, gdy taki wymóg został określony w ogłoszeniu o naborze)

Poziom: (uzupełnij)

Kierunek: (uzupełnij)

### Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (wypełnij, gdy taki wymóg został określony w ogłoszeniu o naborze)

| **Nazwa pracodawcy** | **Stanowisko pracy** | **Okres zatrudnienia od (dd-mm-rrrr) do (dd-mm-rrrr)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

### Kompetencje / umiejętności / uprawnienia (np.: stopień znajomości języka obcego, prawo jazdy, obsługa komputera i inne) (wypełnij, gdy takie wymogi zostały określone w ogłoszeniu o naborze)

### Zgłoszenie szczególnych potrzeb (wypełnij, gdy chcesz zgłosić szczególne potrzeby, np. zapewnienie wsparcia tłumacza języka migowego, obecność asystenta podczas rozmowy rekrutacyjnej)

### Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych

Oświadczam, że:

* zapoznałem / zapoznałam się z treścią „Klauzuli informacyjnej o zasadach przetwarzania danych osobowych dla kandydatów ubiegających się o pracę w Państwowym Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych” dostępnej m.in. w Biuletynie Informacji Publicznej,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych przeze mnie dobrowolnie w dokumentach aplikacyjnych w zakresie wykraczającym poza zakres wskazany w art. 22 (1) paragraf 1 Kodeksu pracy, przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie (00-828), al. Jana Pawła II 13, w celu przeprowadzenia przedmiotowego postępowania rekrutacyjnego,
* wiem, że powyższą zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Data i podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie

(podpisz własnoręcznym podpisem lub podpisem elektronicznym lub klawiaturowym)