# Kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie

\* dane należy uzupełnić, gdy są one określone w wymogach koniecznych zawartych w ogłoszeniu o naborze

### Dane

Imię (imiona) i nazwisko

Miejsce zamieszkania (adres)

Dane kontaktowe (np.: e-mail, nr telefonu)

### Wykształcenie\*

Nazwa szkoły

Rok ukończenia

Kierunek / specjalność

Tytuł zawodowy

Tytuł naukowy

#### Kwalifikacje zawodowe\*

(np.: stopień znajomości języka obcego, prawo jazdy, obsługa komputera i inne)

### **Przebieg dotychczasowego zatrudnienia\***

| Okres zatrudnienia | Nazwa pracodawcy | Zajmowane stanowiska pracy |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

### Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych

Oświadczam, że zapoznałem(am) 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.

miejscowość i data

podpis Kandydata na pracownika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych przeze mnie dobrowolnie
w dokumentach aplikacyjnych w zakresie wykraczającym poza zakres wskazany w art. 221 § 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.

miejscowość i data

podpis Kandydata na pracownika