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

1. Imię (imiona) i nazwisko.............................................
2. Imiona rodziców......................................................
3. Data urodzenia ......................................................
4. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji).......................

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

1. Dane kontaktowe (adres poczty elektronicznej/ nr telefonu)\*..........

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

1. Wykształcenie ......................................................

 (nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

1. Wykształcenie uzupełniające ........................................

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

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

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

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

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia ..............................

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

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_\_

\*) pole nieobowiązkowe (dane przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody)

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru telefonu/adresu e-mail w celu kontaktu
w sprawach związanych z rekrutacją na wolne stanowisko pracy w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Sokołowie Podlaskim, a w przypadku jej pozytywnego rozstrzygnięcia w celu kontaktu z sprawach związanych z realizacją stosunku pracy, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych.

Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o możliwości wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie poprzez złożenie oświadczenia
o wycofaniu zgody pisemnie na adres: ul. Armii Krajowej 4, 08-300 Sokołów Podlaski lub drogą elektroniczną na adres e-mail: pcprsok@op.pl

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

 (miejscowość i data)

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

 (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)