

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

Imię (imiona) i nazwisko Data urodzenia Miejsce zamieszkania <div style="text-align: center; font-size: small;">(dokładny adres)</div> Adres do korespondencji Telefon kontaktowy		
WYKSZTAŁCENIE		
NAZWA (szkoły, uczelni i/lub studiów podyplomowych, data ukończenia, specjalność, tytuł naukowy/zawodowy):	ROK UKOŃCZENIA	
.....	
Wykształcenie uzupełniające (kursy, szkolenia, dodatkowe uprawnienia, umiejętności): *		
PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA	OKRES	
	OD <small>(dzień, miesiąc, rok)</small>	DO <small>(dzień, miesiąc, rok)</small>

* Podanie tych danych jest dobrowolne.

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1.

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