**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA**

Zgodnie z treścią art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. Nr 101, poz. 926 z 2002r. ze zmianami) informuję, że Związek Gmin Regionu Płockiego z siedzibą w Płocku, ul. Zglenickiego 42, jest administratorem danych osobowych osób ubiegających się o zatrudnienie w Związku. Dane osobowe w zakresie określonym w art. 221 Kodeksu pracy oraz przepisach wykonawczych do Kodeksu Pracy będą przetwarzane w celu związanym z procesem rekrutacji nowych pracowników Związku. Każda osoba, której dane są przetwarzane, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| **STANOWISKO** |  |

**I. INFORMACJE OSOBOWE**

|  |
| --- |
| **Imię i Nazwisko** |
| **Miejsce zamieszkania****Adres do korespondencji** |
| **Telefon kontaktowy** |
| **Mail** |

**II. WYKSZTAŁCENIE**

|  |
| --- |
| **Nazwa (szkoły, uczelni i/ lub studiów podyplomowych, data ukończenia, specjalność, tytuł naukowy/ zawodowy):** |

**III. KURSY I SZKOLENIA ZAWODOWE**

|  |
| --- |
| **Nazwa kursu ( miejsce, data ukończenia)** |

**IV. UMIEJĘTNOŚĆI ZAWODOWE**

**Proszę dokonać samooceny wpisując odpowiednią cyfrę oznaczającą stopień opanowania danej umiejętności: 0 – nie znam, 1 – minimalna, 2 – podstawowa, 3- średnia, 4 – dobra, 5 – bardzo dobra**

|  |
| --- |
| **Znajomość oprogramowania komputerowego** |
| **Obsługa urządzeń biurowych** |
| **Znajomość języków obcych (jakie?, w jakim stopniu opanowane?)** |

**V. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa pracodawcy** | **Stanowisko** | **Okres zatrudnienia** | **Sposób rozwiązania stosunku pracy** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczenia nieobowiązkowe:**

Wyrażam zgodę na umieszczenie w Biuletynie Informacji Publicznej Związku Gmin Regionu Płockiego, na liście kandydatów którzy spełnili wymagania formalne określone w ogłoszeniu o naborze, mojego imienia i nazwiska oraz miejsca zamieszkania w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.

**W przypadku braku podpisu pod w/w oświadczeniem uznaje się, że kandydat nie wyraził zgody na opublikowanie danych.**

…………………………………….. ………………………

/miejscowość, data/ /podpis/