**Załącznik Nr 3 do Regulaminu**

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Imię (imiona) i nazwisko .................................................................................................................................................... |
| 2. | Imiona rodziców ................................................................................................................................................................. |
| 3. | Data urodzenia..................................................................................................................................................................... |
| 4. | Obywatelstwo ..................................................................................................................................................................... |
| 5. | Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) ............................................................................................................... |
| 6. | Wykształcenie ..................................................................................................................................................................... |
|  |  |
|  | ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
|  | (nazwa szkoły i rok jej ukończenia,  zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy) |
| 7. | Wykształcenie uzupełniające ...............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................................. ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
|  | (kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania) |
| 8. | Przebieg dotychczasowego zatrudnienia .............................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  | (wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy) |
| 9. | Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania |
|  | .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  | (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera) |
| 10. | **Informacje umożliwiające ustalenie obowiązku odbywania służby przygotowawczej:**   1. Czy był/a Pan/Pani zatrudniony/a u pracodawcy samorządowego, w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 21.11.2008 r. o pracownikach samorządowych ?  * NIE/TAK   Jeśli w pkt. 1 udzielono odpowiedzi TAK, to   1. Czy był/a Pan/Pani zatrudniony/a w tej jednostce na czas nieokreślony ?  * TAK/NIE   Jeśli w pkt. 2 udzielono odpowiedzi TAK – należy przedłożyć dokument dowodzący nawiązanie stosunku pracy na czas nieokreślony.  Jeśli w pkt. 2 udzielono odpowiedzi NIE, to   1. Czy był/a Pan/Pani zatrudniony/a w tej jednostce na czas określony dłuższy niż 6 miesięcy ?  * TAK/NIE   Jeśli w pkt. 3 udzielono odpowiedzi TAK – należy przedłożyć dokument potwierdzający nawiązanie stosunku pracy na czas określony dłuższy niż 6 miesięcy.  Jeśli w pkt. 3 udzielono odpowiedzi NIE, to   1. Czy legitymuje się Pan/Pani egzaminem, o którym mowa w art. 19 ust. 4 ustawy z dnia 21.11.2008 r. – o pracownikach samorządowych, złożonym z wynikiem pozytywnym ?  * TAK/NIE   Jeśli w pkt. 4 udzielono odpowiedzi TAK – należy przedłożyć dokument dowodzący złożenie egzaminu z wynikiem pozytywnym |
|  | …………………………………… ……………….……………………………….  (miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)  **Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procesu naboru zgodnie z Klauzulą Informacyjna art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady EU 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu**  **takich danych RODO).**  …………………………………… ……………….…………………………….  (miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)  Informujemy, iż:   1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Urząd Marszałkowski Województwa Województwo – Mazurskiego  w Olsztynie z siedzibą przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn; 2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu naboru i nie będą udostępniane innym odbiorcom; 3. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania; 4. Podanie danych osobowych ww. jest dobrowolne przy czym niezbędne do wzięcia udział w procesie naboru. |