**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 Pan/Pani zatrudniony u pracodawcy samorządowego, w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 21.11.2008 r.- o pracownikach samorządowych ?- NIE/TAKJeśli w pkt. 1 udzielono odpowiedzi TAK, to2. Czy był Pan/Pani zatrudniony w tej jednostce na czas nieokreślony ? -TAK/NIEJeśli w pkt. 2 udzielono odpowiedzi TAK – należy przedłożyć dokument dowodzący nawiązanie stosunku pracy na czas nieokreślony.Jeśli w pkt. 2 udzielono odpowiedzi NIE, to3. Czy był Pan/Pani zatrudniony w tej jednostce na czas określony dłuższy niż 6 miesięcy ?-TAK/NIEJeśli 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, to4. 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/NIEJeśli w pkt. 4 udzielono odpowiedzi TAK – należy przedłożyć dokument dowodzący złożenie egzaminu z wynikiem pozytywnym |
| 11. | Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-4 są zgodne z dowodem osobistym Seria ........ Nr .............................wydanym przez ……………………………………………………………………………….. lub innym dowodem tożsamości………………………………………………………………………………………. …………………………………… ……………….……………………………. (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 27.04.2016r. 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 Pani/Pana\* 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.
 |