**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

1. **Imię ( imiona ) i nazwisko**................................................................................................
2. **Data urodzenia**................................................................................................................
3. **Dane kontaktowe** ( według uznania kandydata )............................................................
4. **Wykształcenie:**

Nazwa szkoły....................................................................................................................

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

Rok ukończenia................................................................................................................

Kierunek...........................................................................................................................

Specjalność ......................................................................................................................

Uzyskany tytuł..................................................................................................................

Wykształcenie uzupełniające ( inne szkoły, studia podyplomowe )

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

1. **Kwalifikacje zawodowe** ( kursy, szkolenia, uprawnienia )

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

1. **Przebieg dotychczasowego zatrudnienia**

( okres zatrudnienia, nazwa i adres pracodawcy, stanowisko )

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

1. **Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych:**

**miejsce zamieszkania ( miejscowość )**...........................................................................

( podstawa prawna: art.15 ust.2 pkt.3 ustawy z dnia 21 listopada 2008r. o pracownikach

samorządowych )

1. **Inne dane osobowe** ( podawane dobrowolnie )

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

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

( miejscowość, data ) ( podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie )