Pruszcz Gdański dnia…………………………….

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że (zaznaczyć odpowiednią wersję)

**** Wyrażam zgodę na umieszczenie w Biuletynie Informacji Publicznej mojego imienia i nazwiska na liście kandydatów spełniających wymagania formalne.

**** Nie wyrażam zgodę na umieszczenie w Biuletynie Informacji Publicznej mojego imienia i nazwiska na liście kandydatów spełniających wymagania formalne i w związku z tym proszę o posługiwanie się w tym celu następującym kodem identyfikacyjnym\*………………………

………………………………..
czytelny podpis

\* kod identyfikacyjny składający się z 6 znaków (kombinacja dużych i małych liter oraz cyfr)

Załącznik do Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki
Społecznej Dz. U. z 2017 r. poz. 894

**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. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-3 są zgodne z dowodem osobistym seria .............. nr ....................... wydanym przez

lub innym dowodem tożsamości .

……………………………..

 (miejscowość i data) .....................................................................

(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)