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

1. Imię (imiona) i nazwisko………………………………………….……………………………………………….…………………………….
2. Data urodzenia……………………………………………………………………………………………………………………………….….....
3. Dane kontaktowe……………………………………………………………………………….………………………………………………….

(wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)

1. Wykształcenie (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku):

……………………………………………………………………………………….…………………………………………...…………………………

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

………………………………………………………………………………………………….…………………………….……………………………..

(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

1. Kwalifikacje zawodowe (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku):

………………………………………………………………………...……………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………..

…..................................................................................................................................................................

(kursy, studia podyplomowe lub inne formy uzupełnienia wiedzy lub umiejętności)

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku):

………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................................................................................................................

(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

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

Nazwisko rodowe ………………………………………………………………………………………………………………………..

PESEL …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Imiona rodziców ………………………………………………………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Unii Europejskiej,   
a w szczególności danych zawartych w pkt 7 niniejszego kwestionariusza, celem realizacji obowiązku pracodawcy wynikającego z art. 21, 12 pkt 6 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym oraz art. 7b ust. 2 w związku z art. 12 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

…………………………….…… ….……………………………………

(miejscowość i data) (podpis kandydata)

………………………………., dn. ………………….

(miejscowość) (data)

……………………………………………..

(imię i nazwisko)

……………………………………………..

……………………………………………..

(dane kontaktowe)

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w Ośrodku Pomocy Społecznej w Chocianowie na stanowisku:   
**Asystent rodziny**, świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych zeznań   
oświadczam, że

1. Posiadam / nie posiadam\* obywatelstwo polskie.

……………………………………………………………

(data i czytelny podpis)

2. Posiadam / nie posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam / nie korzystam\* z pełni praw publicznych.

……………………………………………………………

(data i czytelny podpis)

3. Mój stan zdrowia pozwala / nie pozwala\* mi na podjęcie zatrudnienia na stanowisku Asystent rodziny.

……………………………………………………………

(data i czytelny podpis)

4. Byłem/am / nie byłem/am\* skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

……………………………………………………………

(data i czytelny podpis)

5. Byłem/am / Nie byłem/am / jestem / nie jestem\* pozbawiony/a władzy rodzicielskiej.

……………………………………………………………

(data i czytelny podpis)

6. Mam / nie mam\* ograniczenia w sprawowaniu władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska została / nie została\* mi zawieszona.

……………………………………………………………

(data i czytelny podpis)

7. Wypełniam / nie wypełniam\* obowiązek alimentacyjny, w przypadku gdy taki obowiązek wynika z tytułu egzekucyjnego.

……………………………………………………………

(data i czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić

**Klauzula informacyjna dla kandydatów do pracy**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 2016 r. nr 119/1 informuję, że:

1) Administratorem przetwarzającym Pani(a) dane osobowe jest **Ośrodek Pomocy Społecznej** z siedzibą   
**w Chocianowie przy ul. Odrodzenia 31**.

2) Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować z wykorzystaniem poczty elektronicznej pisząc maila na adres: **iodo@opschocianow.pl** lub telefonicznie 512-084-372.

3) Pani(a) dane osobowe będą przetwarzane w celu **obecnej rekrutacji** na podstawie:

a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO

b) art. 6 ust. 1 lit. a RODO

c) Kodeksu Pracy z dnia 26 czerwca 1974 r.

4) Pani(a) dane osobowe będą przechowywane przez okres obecnej rekrutacji. Niewykorzystane dane zostaną usunięte po zakończeniu rekrutacji.

5) Posiada Pani / Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie. Posiada Pani(-) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli uzna Pani(-), że przetwarzanie narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

6) Podanie przez Panią(a) danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, a w pozostałym zakresie dobrowolne. Odmowa podania danych obligatoryjnych spowoduje nie objęcie Pani(a) procesem rekrutacji.

7) Przetwarzanie podanych przez Panią(a) danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia   
o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.