Załącznik nr 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE** | | | | | | | |
| 1. **Imię (imiona)** | | | | …………………………………………. | | | |
| **Nazwisko** | | | | …………………………………………. | | | |
| 1. **Data urodzenia** | | | …………………………………………. | | | | |
| 1. **Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) 1)** | | | | | | | |
| **………………………………………..** | | | | | | | |
| **………………………………………..** | | | | | | | |
| 1. **Adres email1)** | | | | | ………………………. | 1. **Numer telefonu1)** | ……………… |
| 1. **Wykształcenie2)** | | | | | | | |
| Nazwa szkoły | | | | | | | Rok ukończenia |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
| Zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy lub tytuł naukowy | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. **Wykształcenie uzupełniające2)** | | | | | | | |
| Kursy, studia podyplomowe | | | | | | | Rok ukończenia |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
| 1. **Przebieg dotychczasowego zatrudnienia2)** | | | | | | | |
| Okres zatrudnienia | | Pracodawca  (nazwa i adres) | | | | | Stanowisko |
| od | do |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
| 1. **Dodatkowe uprawnienia i umiejętności** (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, itp.) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ***Oświadczenia***  *Na podstawie przepisów art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE:*   1. ***Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** *na przetwarzanie przez Pracodawcę moich danych do celów związanych z procesem obecnej rekrutacji.* | | | | | | | |
| …………………………………………. ………………………………………  miejscowość i data podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie | | | | | | | |
| ***Uwagi i adnotacje*** | | | | | | | |

1. *Należy podać co najmniej jedną ze wskazanych form kontaktu*
2. *Należy podać, gdy jest to niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku.*

|  |
| --- |
| **Klauzula informacyjna RODO**  Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwane dalej RODO, informuję, że:   * + - 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Powiatowy Urząd Pracy w Żarach, ul. Mieszka I 15, 68-200 Żary.       2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych – Rafał Wielgus, z którym można kontaktować się mailowo: iod@bhpex.pl.       3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja praw i obowiązków Administratora w związku  z prowadzeniem procesu rekrutacji: * na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a RODO w ramach wyrażonej zgody na przetwarzanie danych zawartych w kwestionariuszu; * na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu podjęcia działań przed zawarciem umowy zmierzających do podjęcia i realizacji stosunku pracy; * na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze; * na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. f RODO, jako niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora (w szczególności dochodzenie roszczeń); * na podstawie Art. 9 ust. 2 lit. a RODO, w ramach wyrażonej, wyraźnej zgody na przetwarzanie danych osobowych szczególnej kategorii; * Na podstawie Art. 9 ust. 1 lit. h RODO, jako niezbędne do oceny zdolności pracownika do pracy.   + - 1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione Pani/Pana danych osobowych, w uzasadnionych przypadkach albo na podstawie uzasadnionych przepisów prawa (np. medycyna pracy)       2. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wskazany przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt.       3. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania i usunięcia danych osobowych, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.   Uwaga: prawo do usunięcia danych nie ma zastosowania w zakresie w jakim przetwarzanie jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega Administrator, lub do wykonania zadania realizowanego  w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi.   * + - 1. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.       2. Podanie danych osobowych wymaganych przepisami prawa jest obligatoryjne, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne, co zostało oznaczone w niniejszym kwestionariuszu. Niepodanie danych wymaganych przepisami prawa skutkuje brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji.       3. Dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie są profilowane. |