**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)..............................................................................

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

1. Wykształcenie………….........................................................................................................................

*(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)*

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

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

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

1. Wykształcenie uzupełniające:

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

*(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)*

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Od | Do | Nazwa Zakładu Pracy | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 (wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

1. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

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

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

 *(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)*

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

lub innym dowodem tożsamości.......................................................................................................

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

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa
w Koninie z siedzibą przy ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@konin.edu.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji
oraz wybrania pracownika i zawarcia umowy o pracę w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koninie;
4. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 221 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 r., poz. 917 ze zm.), rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 28 maja 1996 r. w sprawie zakresu prowadzenia przez pracodawców dokumentacji w sprawach związanych ze stosunkiem pracy oraz sposobu prowadzenia akt osobowych pracownika (tekst jednolity: Dz.U. z 2017 r., poz. 894) oraz Pani/Pana zgody
na przetwarzanie danych osobowych;
5. Podanie danych w zakresie wynikającym z Kodeksu pracy oraz w/w rozporządzenia
jest obowiązkowe, pozostałe dane przetwarzamy za Pani/Pana zgodą na przetwarzanie;
6. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;
7. Dane przechowywane będą przez okres: do odwołania przez Panią/Pana zgody
na przetwarzanie danych osobowych, a w przypadku negatywnej opinii komisji konkursowej niszczone po zakończeniu procesu rekrutacyjnego;
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które nie wynikają z Ustaw (Kodeksu Pracy i rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej) przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową, z siedzibą przy ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin w celu:

przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz wybrania pracownika i zawarcia umowy o pracę
w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koninie.

Zostałem poinformowany o moich prawach i obowiązkach. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

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

*(miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)*