## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. **Imię (imiona) i nazwisko**
2. **Data urodzenia**
3. **Obywatelstwo**
4. **Dane kontaktowe**

*(wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie np. numer telefonu, adres e-mail)*

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 są niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku*)

**Uprawnienia:**

**Kursy:**

**Inne:**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Pracodawca*** | ***Stanowisko*** | ***Okres zatrudnienia*** | | |
|  | | | | |
|  |  |  | ***do*** |  |
|  | | | | |
|  |  |  | ***do*** |  |
|  | | | | |
|  |  |  | ***do*** |  |
|  | | | | |
|  |  |  | ***do*** |  |
|  | | | | |
|  |  |  | ***do*** |  |

**Informacje uzupełniające – podawane dobrowolnie**

**UWAGA!** *Podanie tych informacji jest dobrowolne, na etapie podejmowania decyzji o ich udostępnieniu lub nie. Podanie tych informacji na etapie rekrutacji lub przy zatrudnieniu będzie skutkować ich przetwarzaniem na podstawie przepisu prawa, jeśli warunkują one przysługujące przywileje lub prawa na kolejnym etapie rekrutacji lub w późniejszym zatrudnieniu. Do kwestionariusza należy dołączyć kopię dokumentów potwierdzających oświadczenie.*

* Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności albo orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
* Posiadam na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny następujące uprawnienie:

(proszę wskazać podstawę prawną oraz opisać krótko uprawnienie)

* Posiadam na podstawie

(przepis prawa oraz nazwa ustawy)

następujące uprawnienia

(opisać krótko uprawnienie)

*Podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie*

|  |
| --- |
| **Treść zgody na przetwarzanie danych osobowych udzielanych dobrowolnie**  Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta i Gminy w Kańczudze w zakresie informacji podawanych dobrowolnie (lub innych, niepodanych w treści ogłoszenia, jako wymagane) dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procesu rekrutacji zgodnie Rozporządzeniem 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).  Jestem świadomy(a), że wycofanie udzielonej przeze mnie zgody nie wpłynie na zgodność przetwarzania z prawem, jakie miało miejsce przed wycofaniem zgody (wycofanie zgody nie powoduje skutków prawnych wstecz).  Jestem świadomy, że zgodę mogę wycofać począwszy od momentu jej wyrażenia, wysyłając informację w tym zakresie na adres: [iod@kanczuga.pl](mailto:iod@kanczuga.pl) lub [sekretariat@kanczuga.pl](mailto:sekretariat@kanczuga.pl). |

/podpis/

***Załączniki do kwestionariusza:***

- ………………………………………….

- ………………………………………….

- ………………………………………….

- ………………………………………….

- ………………………………………….

- ………………………………………….

- ………………………………………….

- ………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Streszczenie Polityki prywatności | Rekrutacja na stanowiska urzędnicze i kierownicze stanowiska urzędnicze.**

**Kto wykorzystuje dane osobowe (administrator) |** Urząd Miasta i Gminy Kańczuga, w imieniu, którego obowiązki administratora pełni Burmistrz Miasta i Gminy Kańczuga.. **Nasze dane kontaktowe |** ul. M. Konopnickiej 2, 37-220 Kańczuga, e-mail: [sekretaria@kanczuga.pl](mailto:sekretaria@kanczuga.pl).

**Nasze zadania |** 1) Przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego 2) Złożenie propozycji nawiązania stosunku pracy, w tym propozycji zatrudnienia kolejnej osobie spośród najlepszych 5-ciu kandydatów, w przypadku rezygnacji osoby, której złożono propozycję nawiązania stosunku pracy lub z którą rozwiązano stosunek pracy w ciągu 3 miesięcy od zawarcia umowy o pracę, 3) Udzielenie informacji publicznej, 4) Ochrona roszczeń i obrona przed roszczeniami.

**Państwa uprawnienia |** prawo dostępu do danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania, cofnięcia zgody, prawo do sprzeciwu oraz prawo skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Prawo do wycofania zgody** | Możecie Państwo wycofać swoją zgodę na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie i bez podania przyczyny. Wycofanie zgody wywołuje skutki od momentu, gdy złożycie Państwo oświadczenie o wycofaniu zgody, z perspektywą na przyszłość. Działania, które podejmiemy na podstawie niniejszej zgody w okresie jej obowiązywania, pozostaną zgodne z prawem.

**Polityka prywatności |** Politykę prywatności udostępniamy na żądanie w momencie złożenia podania oraz korespondencyjnie: listem tradycyjnym i elektronicznym.Politykę prywatności udostępniamy także na stronie internetowej <https://kanczuga.biuletyn.net/> w zakładce „RODO”.