**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ**

**O ZATRUDNIENIE**

1. Imię (imiona) i nazwisko ..............................................................................................................

2. Data urodzenia ..............................................................................................................................

3. Dane kontaktowe telefon/adres do korespondencji .......................................................................

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

4. Wykształcenie ...............................................................................................................................

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

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

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

5. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia .......................................................................................

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

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

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

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

(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

6. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych……………………………………………………………………………………..

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

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

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

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

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

**INFORMACJA DLA OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ KWESTIONARIUSZ**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE przyjmuję do wiadomości, że:

1) Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w celach związanych z ubieganiem się o pracę jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczuczynie, Plac 1000-lecia 23, 19-230 Szczuczyn.

2) Cele przetwarzania moich danych osobowych związane z rozpatrzeniem mojej kandydatury przez potencjalnego pracodawcę, w zakresie, który udostępniłem Administratorowi Danych w niniejszym Kwestionariuszu, określone są w rozporządzeniu 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 (Dz.U. z 2017 r. poz. 894).

3) Dotyczące mnie dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczuczynie.

4) Przysługują mi prawa:

a) dostępu do dotyczących mnie danych oraz otrzymania ich kopii,

b) sprostowania (poprawienia) danych,

c) usunięcia danych (zgodnie z uwarunkowaniami określonymi w art. 17 RODO),

d) do ograniczenia przetwarzania danych,

e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,

f) wniesienia skargi do organu nadzorczego, o którym mowa w art. 4 pkt 21 RODO.

5) Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczuczynie jako administrator danych osobowych przechowywało będzie dotyczące mnie dane osobowe przez okres wskazany w przepisach prawa pracy, a w przypadku niezatrudnienia mnie przez okres nie dłuższy niż 90 dni od daty złożenia przeze mnie wypełnionego Kwestionariusza.

6) Podanie danych osobowych w niniejszym Kwestionariuszu ma charakter dobrowolny, niemniej jest warunkiem koniecznym do rozpatrzenia przez Administratora Danych mojej kandydatury, jako osoby zainteresowanej podjęciem pracy w Ośrodku Pomocy Społecznej w Szczuczynie.