



# Zakład Gospodarki Mieszkaniowej

95-200 Pabianice ul. Warzywna 6

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Data urodzenia .....

### 3. Dane kontaktowe:

Miejscowość ..... kod pocztowy ..... gmina .....  
woj. .... powiat .....  
ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....  
poczta .....

### 4. WYKSZTAŁCENIE (wymienić ukończone szkoły z wyjątkiem szkoły podstawowej)

Lp	Nazwa szkoły	Data rozpoczęcia (dzień/mc/rok)	Data ukończenia (dzień/mc/rok)	Uzyskany tytuł zawodowy- naukowy, stopień, zawód
1				
2				
3				

Wykształcenie uzupełniające (ukończone kursy, studia podyplomowe)

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

Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych,  
prawo jazdy, obsługa komputera)

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

### 5. Inne dane

telefon kontaktowy .....

adres poczty elektronicznej .....

.....



# Zakład Gospodarki Mieszkaniowej

95-200 Pabianice ul. Warzywna 6

## 6. ZATRUDNIENIE

Lp	Nazwa pracodawcy	Okres zatrudnienia		Czy udokumentowane świadectwem pracy?
		Data od (dzień/mc/rok)	Data do (dzień/mc/rok)	
1				Tak / Nie
2				Tak / Nie
3				Tak / Nie
4				Tak / Nie
5				Tak / Nie
6				Tak / Nie
7				Tak / Nie
8				Tak / Nie
8				Tak / Nie
9				Tak / Nie
10				Tak / Nie

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis osoby składającej kwestionariusz

### ZGODA KANDYDATA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a 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 oraz art. 22<sup>1</sup> § 5 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy **wyrażam/nie wyrażam** zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu komórkowego\*, adresu poczty elektronicznej\*, które podałem/am w kwestionariuszu osobowym lub innych dokumentach aplikacyjnych w Zakładzie Gospodarki Mieszkaniowej w Pabianicach reprezentowanym przez Dyrektora Zakładu z siedzibą przy ul. Warzywnej 6, 95-200 Pabianice będącego administratorem moich danych osobowych, w celach niezbędnych do realizacji stosunku pracy.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Brak zgody nie spowoduje jakichkolwiek negatywnych konsekwencji.

Zgoda została wyrażona po zapoznaniu się z informacjami na temat ochrony danych osobowych.

Wiem, że przysługuje mi prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem wcześniejszego przetwarzania.

\*niewłaściwe skreślić

.....  
podpis osoby składającej kwestionariusz

.....  
miejsowość i data