KWESTIONARIUSZ KANDYDATA

1. Dane osobowe

Imię (imiona) i nazwisko .....…

Imiona rodziców .....…

Data urodzenia ..……. .....…

Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) .....…….....…

nr telefonu *……. .....…….....

e-mail * ...….....…….....

Obywatelstwo .....…

Obowiązujący okres wypowiedzenia/ możliwość rozpoczęcia pracy .....…

* podanie danych jest dobrowolne

2. Wykształcenie

Szkoła średnia/policealna/ wyższa uczelnia/ studia podyplomowe	Wydział/ kierunek	Rok ukończenia	Uzyskany tytuł

3.Kwalifikacje dodatkowe(szkolenia, warsztaty, kursy)

Firma szkoleniowa	Tematyka szkolenia	Czas trwania szkolenia

4.Znajomość języków obcych

Język obcy:	Znajomość biegła *	Znajomość dobra *	Znajomość słaba *

* odpowiednio wstawić znak X

5.Doświadczenie zawodowe

Okres zatrudnienia	Nazwa firmy	Stanowisko/a	Zakres obowiązków

Czy była Pani/ był Pan zatrudniona/y w którejkolwiek jednostce, o których mowa w art. 2 ustawy o pracownikach samorządowych, tj. w:

1) urzędach marszałkowskich oraz wojewódzkich samorządowych jednostkach organizacyjnych;
2) starostwach powiatowych oraz powiatowych jednostkach organizacyjnych;
3) urzędach gmin, jednostkach pomocniczych gmin oraz gminnych jednostkach i zakładach budżetowych;
4) biurach (ich odpowiednikach) związków jednostek samorządu terytorialnego oraz zakładów budżetowych utworzonych przez te związki;
5) biurach (ich odpowiednikach) jednostek administracyjnych jednostek samorządu terytorialnego

na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony, TAK * - NIE *

Jeśli NIE , to czy na podstawie umowy o pracę na czas określony dłuższy niż 6 miesięcy lub na zastępstwo przez okres dłuższy niż 6 miesięcy , TAK * - NIE *

Czy kiedykolwiek składała Pani / składał Pan egzamin kończący służbę przygotowawczą, TAK * - NIE *

Jeśli TAK, z jakim z wynikiem …….

Jeśli egzamin został złożony z wynikiem pozytywnym należy dołączyć kserokopię zaświadczenia.

* właściwe zaznaczyć

6.Oczekiwania względem przyszłego pracodawcy

Oczekiwane wynagrodzenie brutto w okresie próbnym	Oczekiwane wynagrodzenie brutto po okresie próbnym

Data wypełnienia kwestionariusza	Oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne z prawdą (podpis czytelny)

Klauzula zgody

Administratorem danych jest Burmistrz Miasta Kowary, z siedzibą przy ul. 1 Maja 1a, 58-530 Kowary. Dane, po wyrażeniu przez Pana/Panią zgody, będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

[1] Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacji.

[2] Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu do celów rekrutacji.

[3] Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci adresu poczty elektronicznej do celów rekrutacji.

* niepotrzebne skreślić

Brak wyrażenia zgody nr 1 jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w naborze.

Wyrażenie zgody nr 2 i 3 jest fakultatywne i nie warunkuje udziału kandydata w rekrutacji.

……..……

czytelny podpis