

# 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.

\* właściwie zaznaczyć

## 6. Oczekiwania względem przyszłego pracodawcy

Oczekiwane wynagrodzenie <u>brutto</u> w okresie próbnym	Oczekiwane wynagrodzenie <u>brutto</u> po okresie próbnym

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

## Klauzula zgody

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Kowary, Urząd Miejski w Kowarach, ul. 1 Maja 1a, 58-530 Kowary, tel. 756439222, e-mail: bok@kowary.pl. 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.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* (niepotrzebne skreślić\*) na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej do celów rekrutacji (na potrzeby kontaktu).

Wyrażenie zgody nie jest obowiązkowe i nie warunkuje udziału kandydata w rekrutacji.

.....  
data i czytelny podpis