Kwestionariusz dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie
w Powiatowym Środowiskowym Domu Samopomocy w Pleszewie

1. Oświadczam, że udostępniam moje dane osobowe:
   1) Imię (imiona) i nazwisko……
   2) Data urodzenia …….……
   3) Dane kontaktowe wskazane przez osobę (np. e-mail, nr telefonu lub adres)
      ……...……
   4) Wykształcenie / kwalifikacje zawodowe osoby ubiegającej się o zatrudnienie wymagane do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku
      ……..…….……
      ……...…….……
      …….…….
      …….……..

……..….
Data i podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie

Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016)) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb prowadzenia rekrutacji przez Powiatowy Środowiskowy Dom Samopomocy w Pleszewie, z siedzibą w Pleszewie przy ul. Kazimierza Wielkiego 7b, i / lub przyszłych rekrutacji w okresie:……..……
(wpisać: okres wskazany w wymogach ogłoszenia o prowadzonej rekrutacji lub okres zgody na przetwarzanie danych w celu przyszłych rekrutacji np. do końca roku kalendarzowego……, lub 2 lata).
Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Pleszewie o ochronie danych osobowych oraz dodatkowymi informacjami dla osób ubiegających się o zatrudnienie zamieszczonymi na stronie BIP / stronie internetowej Powiatowego Środowiskowego Domu Samopomocy w Pleszewie.

…….
Data i podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie