KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………..
2. Data urodzenia ………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Dane kontaktowe …………………………..……………..………………………………………………………………………………
4. Wykształcenie, jeśli jest to niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku .……………………….…………………………….............................................................

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

1. Kwalifikacje zawodowe, jeśli jest to niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku ………………………….…..…..………….………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia, jeśli jest to niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku ………….…………..…………….………………………………

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

1. Inne dane osobowe, jeśli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych …………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

1. Inne dane osobowe, które osoba ubiegająca się o zatrudnienie chce udostępnić pracodawcy (podawane dobrowolnie) …………….………………………………….……..…………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie udostępnionych przeze mnie innych niż niezbędne danych osobowych w celu naboru na wolne stanowisko pracy i ewentualnego dalszego zatrudnienia.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………….……………………………………………………………. |
|  | *(czytelny podpis – brak podpisu oznacza brak zgody)* |

Dopełniając obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Centrum Kultury Filmowej „Stylowy” w Zamościu
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w CKF STYLOWY, Ewa Palus, tel. 575 007 332, e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu procesu rekrutacji:

* podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a), c), i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;

1. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usługi.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane dopóki, dopóty nie zostanie zgłoszony sprzeciw wobec ich przetwarzania, a w razie zgłoszenia sprzeciwu - przez okres przedawnienia roszczeń, jakie mogą przysługiwać osobie, której dane dotyczą; dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami prawa i zobowiązań wynikających z zawartych umów
3. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody oraz prawo do przenoszenia danych wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
4. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
5. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych będzie skutkować niemożliwością uczestnictwa w procesie realizacji usługi
6. dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w formie profilowania.

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

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

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