**Kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie**

1. Imię (imiona) i nazwisko:

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

1. Data urodzenia: ……………………………………………………………………………………………………………
2. Dane kontaktowe: ……………………………………………………………………………………………………………

 *( zakres wskazuje wypełniający kwestionariusz )*

4 . Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji):

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

 (**wypełnić w przypadku kierowania na badania wstępne**- podstawa prawna: Kodeks pracy art. 229 § 4,oraz § 4 rozporządzenia M.Z.i O.S. z 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy).

5. Wykształcenie :

………………………………………………………………………………………………………………………. *(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)*

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

……………………………………………………………………………………………………………………….
*(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)*

6. Wykształcenie uzupełniające :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania. **Informacje podać w przypadku, gdy będzie to konieczne z punktu widzenia zatrudnienia na stanowisku, o które się ubiega kandydat** .W innym przypadku jest to informacja podawana dobrowolnie - za zgodą kandydata).

7 . Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy) :

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

8. Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia, umiejętności) :

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

(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera**. Informacje podać w przypadku, gdy będzie to konieczne z punktu widzenia zatrudnienia na stanowisku, o które się ubiega kandydat** .W innym przypadku jest to informacja podawana dobrowolnie - za zgodą kandydata).

ZARZĄD DRÓG POWIATOWYCH W INOWROCŁAWIU z siedzibą przy ul. Poznańskiej 384c, 88-100 Inowrocław, zwany dalej „ZDP INOWROCŁAW” informuje Pana/ Panią, że: zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r (RODO). :

1)Jest Administratorem Pani/ Pana danych osobowych.

2)Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach rekrutacji: **na potrzeby bieżącej rekrutacji \*/ na potrzeby rekrutacji przyszłych** \*, w celu zawarcia umowy o pracę na podstawie. art. 6 ust.1a, b i c RODO.

3)Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą: zakłady/ firmy świadczące usługi medyczne- przeprowadzające badania profilaktyczne pracowników, podmioty, z którymi zawarto umowy powierzenia przetwarzania danych, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.

4)Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres określony w szczególnych przepisach prawa, nie dłuższy niż jest to niezbędne do celów, w których dane te są przetwarzane,( do czasu zakończenia rekrutacji, do czasu wyłonienia zwycięzcy naboru na stanowisko, **przez okres 3 miesięcy, do czasu wycofania zgody.**

6)Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Realizacja powyższych praw musi być zgodna z RODO.

7)Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do PUODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r..

8) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie określonym przepisami prawa pracy, w szczególności przez Kodeks pracy, dobrowolnie w pozostałym zakresie.

9)Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

10)Osoby, których dane dotyczą , mogą kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem ich danych oraz mają obowiązek zgłaszać do Inspektora wszelkie incydenty i naruszenia dotyczące bezpieczeństwa danych osobowych, do których przetwarzania są upoważnione. **Kontakt z inspektorem ochrony danych:** e-mail**.:** **osowska.alsta@gamil.com****,** tel.: **608-579-246**

………………………………………… …………………………………………….

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

*\*niepotrzebne skreślić*