

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Data urodzenia

3. Dane kontaktowe.....
(wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)

4. Wykształcenie.....

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

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

5. Kwalifikacje zawodowe.....

.....
(kursy, studia podyplomowe lub inne formy uzupełnienia wiedzy lub umiejętności)

6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia.....

.....
(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

7. Dodatkowe dane – ukończone kursy, szkolenia

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

**Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych
oraz korzystaniu z pełni praw publicznych**

Ja niżej podpisany/a/, zamieszkały/a/

.....
legitymujący się dowodem osobistym wydanym przez,
data ważności dowodu osobistego, świadomy odpowiedzialności karnej
wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam,
że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Oświadczenie o niekaralności

Ja niżej podpisany/a/, zamieszkały/a/

.....
legitymujący się dowodem osobistym, wydanym przez,

data ważności dowodu osobistego, świadomy/a/ odpowiedzialności karnej

wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie

byłem/am/ skazany/a/ prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo przeciwko mieniu,

przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz

samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Oświadczenie o niekaralności

Ja niżej podpisany/a/, zamieszkały/a/

.....
legitymujący się dowodem osobistym, wydanym przez,
data ważności dowodu osobistego, świadomy/a/ odpowiedzialności karnej
wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie
byłem/am/ skazany/a/ prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo ścigane z oskarżenia
publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Oświadczenie o stanie zdrowia

Ja niżej podpisany/a/, zamieszkały/a/

.....
legitymujący się dowodem osobistym wydanym przez,

data ważności dowodu osobistego, świadomy/a/ odpowiedzialności karnej

wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że stan

zdrowia pozwala mi na zatrudnienie na stanowisku podinspektora w Referacie Finansowym

w Urzędzie Gminy Jastrzębia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Oświadczenie o braku orzeczonej kary

Ja niżej podpisany/a/, zamieszkały/a/

.....
legitymujący się dowodem osobistym wydanym przez,
data ważności dowodu osobistego, świadomy/a/ odpowiedzialności karnej
wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam o braku
orzeczonej kary za naruszenie dyscypliny finansów publicznych w postaci zakazu pełnienia funkcji
związanych z dysponowaniem środkami publicznymi.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego

Ja niżej podpisany/a/, zamieszkały/a/

.....
legitymujący się dowodem osobistym wydanym przez,
data ważności dowodu osobistego, świadomy/a/ odpowiedzialności karnej
wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam,
że posiadam obywatelstwo polskie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany/a/, zamieszkały/a/

.....
legitymujący się dowodem osobistym wydanym przez,

data ważności dowodu osobistego, ubiegający/a/ się o zatrudnienie w Urzędzie Gminy Jastrzębia na stanowisku Podinspektora w Referacie Finansowym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Wójta Gminy Jastrzębia na potrzeby przeprowadzenia naboru na stanowisko urzędnicze zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)