

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

.....

.....

.....

.....
(miejsowość 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 inspektora 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 inspektora 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)