



Załącznik nr 3

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Obywatelstwo
4. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji):
kod pocztowy miejscowość
- ulica nr domu nr mieszkania
- nr telefonu e-mail
5. Wykształcenie
-
/nazwa szkoły i rok jej ukończenia/
.....
/zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy – naukowy/
.....
6. Wykształcenie uzupełniające
-
.....
.....
/kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania/
.....
7. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia
-
.....
.....
/wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowanie stanowiska pracy/
.....
8. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)
-
.....

.....
9. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1-3 są zgodne z dowodem osobistym:

seria numer

wydanym przez

w

albo innym dowodem tożsamości

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis osoby składającej kwestionariusz/

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Niniejszym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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. U. UE . L. 2016.119.1* z dnia 4 maja 2016r., zwanego RODO:

wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akademię Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi, z siedzibą: Łódź ul. Wojska Polskiego 121, danych osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym dotyczących obywatelstwa, numeru telefonu i adresu e-mailowego, dodatkowych uprawnień, umiejętności, zainteresowań oraz w przypadku zamieszczenia w kwestionariuszu zdjęcia (wizerunku):

dla potrzeb procesu rekrutacji na stanowisko:

.....
Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

a w przypadku przyjęcia do pracy na potrzeby zawarcia stosunku pracy i jego realizacji.

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

.....
(miejscowość i data)

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