**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

1. Imię (imiona) i nazwisko………............................................................................................................
2. Data urodzenia...................................................................................................................................
3. Dane kontaktowe ……………………………………………...............................................................................

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

1. Wykształcenie………….........................................................................................................................

*(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)*

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

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

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

1. Wykształcenie uzupełniające:

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

*(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)*

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Od | Do | Nazwa Zakładu Pracy | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

1. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

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

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

*(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)*

1. Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Nauk Stosowanych   
   w Koninie z siedzibą przy ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin;
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@konin.edu.pl](mailto:iod@konin.edu.pl);
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji   
   oraz wybrania pracownika i zawarcia umowy o pracę w Akademii Nauk Stosowanych   
   w Koninie;
5. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 221 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tekst jednolity: t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1465) oraz Pani/Pana zgody   
   na przetwarzanie danych osobowych;
6. Podanie danych w zakresie wynikającym z Kodeksu pracy jest obowiązkowe, pozostałe dane przetwarzamy za Pani/Pana zgodą na przetwarzanie;
7. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;
8. Dane przechowywane będą przez okres: do odwołania przez Panią/Pana zgody   
   na przetwarzanie danych osobowych, a w przypadku negatywnej opinii komisji konkursowej niszczone po zakończeniu procesu rekrutacyjnego;
9. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
10. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które nie wynikają z Kodeksu Pracy przez Akademię Nauk Stosowanych, z siedzibą przy ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin w celu:

przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz wybrania pracownika i zawarcia umowy o pracę   
w Akademii Nauk Stosowanych w Koninie.

Zostałem poinformowany o moich prawach i obowiązkach. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

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

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