Załącznik nr 1

**KWESTIONARIUSZ DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

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

                                  (wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)

1. Wykształcenie (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku) ………………………………………………….........

…………………………………………………………………………………………

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

…………………………………………………………………………………………

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

1. Kwalifikacje zawodowe (gdy są one niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)........................................................................

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

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

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)………………………….

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

1. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

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

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

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany....................................................................................................................
zamieszkały ..................................................................................................................................
legitymujący się dowodem osobistym .........................................................................................
wydanym przez ..............................................................................................................oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany....................................................................................................................
zamieszkały ..................................................................................................................................
legitymujący się dowodem osobistym ..........................................................................................
wydanym przez .............................................................................................................................oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

**OŚWIADCZENIE**

o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy do celów rekrutacji

Ja niżej podpisany....................................................................................................................
zamieszkały...................................................................................................................................
legitymujący się dowodem osobistym...........................................................................................
wydanym przez.............................................................................................................................
oświadczam iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku urzędniczym – ..............................................................................................................................

(stanowisko pracy)

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 2345 z późn. zm.) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

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

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

Załącznik nr 3

Ja niżej podpisany(a) ……………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

zamieszkały(a) ………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

legitymujący(a) się dowodem osobistym ………………………………………………..

                                              (seria i numer dowodu osobistego)

wydanym przez ……………………………………………………………………………..

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego

**O ś w i a d c z a m, że**

- nie byłem(a) skazany(a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane
z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

-

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

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

Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej reprezentowaną przez p.o. Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej z siedzibą 32-060 Liszki, ul. Św. Jana Kantego 5 moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji na stanowisko urzędnicze. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO i może być wycofana w dowolnym momencie, lecz nie wpływa to na ważność czynności wykonanych przed jej wycofaniem”),

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

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