

## Kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie

1. Imię (imiona) i nazwisko			
2. Data urodzenia			
3. Dane kontaktowe .....			
4. Wykształcenie niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku: nazwa szkoły i rok jej ukończenia, ukończone lub trwające kursy, studia podyplomowe,			
5. Kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku			
Zawód	Specjalność	Stopień naukowy	Tytuł zawodowy – naukowy
6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia niezbędny do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku (wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)			
okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od	do		
7. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Art. 6 ust. 1 pkt. 1 Ustawa z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych *</li> <li>2) Art. 10 ust. 5 pkt. 1 Ustawa z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela *</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• obywatelstwo: .....</li> </ul> <p>* w zależności od stanowiska pracy</p>			

8. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1 – 2 są zgodnie z dowodem osobistym seria ..... nr..... wydanym przez ..... lub innym dowodem tożsamości..... ..... (miejsowość i data) ..... (podpis osoby składającej kwestionariusz) .....	
9. Oświadczam, że dane osobowe niewymagane przepisami prawa pracy podaję w pełni świadomie i dobrowolnie, a wrażliwe dane osobowe – dodatkowo z własnej inicjatywy. ..... (miejsowość i data) ..... (podpis osoby składającej kwestionariusz) .....	
10. Oświadczam, że dane wskazane przeze mnie w niniejszym kwestionariuszu są rzetelne i zgodne z prawdą. ..... (miejsowość i data) ..... (podpis osoby składającej kwestionariusz) .....	

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1), zwane dalej w skrócie „**RODO**” , informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych **przetwarzanych w procesie rekrutacji** jest: III Liceum Ogólnokształcące im. Jana Pawła II z siedzibą w 41-707 Ruda Śląska ul. Oświęcimska 90, reprezentowany przez Dyrektora szkoły,
2. Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych osobowych, z którym można skontaktować się poprzez e-maila [iod.io3@liceum3.pl](mailto:iod.io3@liceum3.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
3. Pani/Pana dane osobowe w zakresie wskazanym w przepisach prawa będą przetwarzane w celu przeprowadzenia obecnego postępowania rekrutacyjnego **na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b), art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 6 ust. 1 lit. f) RODO**, natomiast dane do których brak jest obowiązku prawnego do ich podania, **na podstawie zgody art. 6 ust. 1 lit. a) RODO**, która może zostać odwołana w dowolnym czasie,
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na mocy przepisów prawa. Ponadto dane określone w art. 15 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych będą ujawnione każdemu zainteresowanemu, informacja o wyniku naboru będzie upowszechniana przez umieszczenie na tablicy informacyjnej szkoły.
5. Pani/Pana dane osobowe w zakresie dokumentacji aplikacyjnej będą przechowywane przez okres do 3 miesięcy od daty zakończenia naboru (dla osób niezatrudnionych) lub do momentu wycofania zgody (dla zakresu objętego zgodą). W przypadku zatrudnienia dokumentacja z naboru zostanie włączona do Pani/Pana akt pracowniczych i będzie przechowywana zgodnie z przepisami prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem - na zasadach określonych przepisami RODO,
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,
8. Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wynikającym z właściwych przepisów prawa, w tym art. 22<sup>1</sup> Kodeksu pracy, Ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych oraz Rozporządzenia MRPiPS z dnia 10 grudnia 2018 r. w sprawie dokumentacji pracowniczej jest niezbędne, aby uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym. Podanie przez Państwa innych danych jest dobrowolne.
9. Podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich profilowania,
10. III Liceum Ogólnokształcące im. Jana Pawła II nie przewiduje wykorzystania danych w celach innych niż w związku z naborem, lub zatrudnieniem.

## **Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni z praw publicznych**

Ja niżej podpisany(a) .....  
legitymujący(a) się dowodem osobistym .....  
wydanym przez .....

Świadomy/a\* odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i 1a Kodeksu Karnego z dnia 6 czerwca 1997 (Dz. U. 2020 poz. 1444 z póź. zm.):

- § 1. 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.
- § 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

**oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.**

.....

data

.....

podpis

**Oświadczenie**  
**o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy**

Ja niżej podpisany(a) .....  
legitymujący(a) się dowodem osobistym .....  
wydanym przez .....

**Oświadczam**, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku sprzątaczkii w III Liceum Ogólnokształcącym im. Jana Pawła II w Rudzie Śląskiej.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
( podpis)

Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 1a Kodeksu Karnego z dnia 6 czerwca 1997 (Dz. U. 2020 poz. 1444 z póź. zm.):

•§ 1. 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.

•§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

.....  
(podpis)