

KWESTONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

STANOWISKO (NAZWA ZGODNIA Z OGŁOSZENIEM)				
I. INFORMACJE OSOBOWE				
IMIĘ I NAZWISKO				
MIEJSCE ZAMIESZKANIA/ADRES DO KORESPONDENCJI				
TELEFON KONTAKTOWY				
E-MAIL				
OBYWATELSTWO				
II.WYKSZTAŁCENIE				
NAZWA SZKOŁY I/LUB STUDIÓW PODYPLOMOWYCH, DATA UKOŃCZENIA, SPECJALNOŚĆ, TYTUŁ NAUKOWY/ZAWODOWY				
III.KURSY I SZKOLENIA				
NAZWA KURSU (MIEJSCE, ORGANIZATOR, DATA UKOŃCZENIA)				
IV.UMIĘTNOŚCI ZAWODOWE				
(samoocena, wpisanie odpowiedniej cyfry oznaczającej stopień opanowania danej umiejętności: 0-nie znam, 1-minimalna, 2-podstawowa, 3-średnia, 4-dobra, 5-bardzo dobra)				
Zakres	Nazwa	Ocena		
Obsługa urządzeń biurowych				
Znajomość oprogramowania biurowego				
Znajomość języków obcych (jakie? w jakim stopniu?)				
V.PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA				
Lp.	Nazwa pracodawcy	stanowisko	Okres zatrudnienia	Sposób rozwiązania stosunku pracy

OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE:

1. Podane przeze mnie w/w dane są zgodne z prawdą.

.....
miejsowość/data

.....
czytelny podpis

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Gminy w Regnowie, moich danych osobowych w postaci: numeru telefonu, adresu e-mail, zawartych w kwestionariuszu osobowym dla kandydata, w celu przeprowadzenia rekrutacji na stanowisko referenta w Referacie Finansowym, zgodnie z 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).

.....
miejsowość/data

.....
czytelny podpis

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

.....
miejsowość/data

.....
czytelny podpis

4. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych

.....
miejsowość/data

.....
czytelny podpis

5. Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych

.....
miejsowość/data

.....
czytelny podpis

6. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż niemożność telefonicznego skontaktowania się ze mną w ciągu 2 dni roboczych od dnia następnego, po dniu w którym upłynął termin złożenia oferty będzie podstawą wykluczenia mnie z postępowania rekrutacyjnego.

.....
miejsowość/data

.....
czytelny podpis

OŚWIADCZENIA NIEOBOWIAZKOWE:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem naboru kandydatów na wolne stanowiska urzędnicze, w tym kierownicze stanowiska urzędnicze w Urzędzie Gminy Regnów oraz na wolne stanowiska kierowników jednostek organizacyjnych Gminy Regnów

.....
miejsowość/data

.....
czytelny podpis