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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię (imiona) i nazwisko ...................................................................................................................................** | |
| **2.** | **Imiona rodziców ................................................................................................................................................** | |
| **3.** | **Data urodzenia ...................................................................................................................................................** | |
| **4.** | **Obywatelstwo .....................................................................................................................................................** | |
| **5.** | **Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) ..............................................................................................................................................................................** | |
| **6.** | **Wykształcenie ....................................................................................................................................................** | |
|  | (nazwa szkoły i rok jej ukończenia) | |
|  | **............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** | |
|  | (zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy) | |
| **7.** | **Wykształcenie uzupełniające ...........................................................................................................................**  **.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** | |
|  | (kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania) | |
| **8.** | **Przebieg dotychczasowego zatrudnienia .........................................................................................................**  **..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** | |
|  | (wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy) | |
| **9.** | **Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania** | |
|  | **..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** | |
|  | (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera) | |
| **10.** | **Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję\* w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.** | |
| **11.** | **Oświadczam, że dane zawarte w punktach 1-4 są zgodne z dowodem osobistym seria …... nr ............................. lub innym dowodem tożsamości ........................................................................................** | |
| **12.** | **Inne …………………………………………………………………………………………………………….** | |
| **..............................................................** | | **............................................................** |
| **(miejscowość i data)** | | **(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)** |

**\*) Właściwe podkreślić.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 - Dziennik Urzędowy UE L 119 – dalej: RODO) przyjmuję do wiadomości, że :

1. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w celach związanych z ubieganiem się Pana / Pani o pracę jest Miejski Zakład Komunikacji w Starogardzie Gdańskim - siedziba: 83-200 Starogard Gdański ul. Tczewska 20.
2. Cele przetwarzania moich danych osobowych związane z rozpatrzeniem mojej kandydatury przez potencjalnego pracodawcę, w zakresie, który udostępniłem / udostępniłam MZK w Starogardzie Gdańskim w niniejszym Kwestionariuszu, określone są w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 28 maja 1996 r. w sprawie zakresu prowadzenia przez pracodawców dokumentacji w sprawach związanych ze stosunkiem pracy oraz sposobu prowadzenia akt osobowych pracownika (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 894).
3. Dotyczące mnie dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji przez MZK w Starogardzie Gdańskim, w tym profilowaniu.
4. Przysługują mi prawa:

* dostępu do dotyczących mnie danych oraz otrzymania ich kopii,
* sprostowania (poprawiania) danych,
* usunięcia danych (zgodnie z uwarunkowaniami określonymi w art. 17 RODO),
* do ograniczenia przetwarzania danych,
* do przenoszenia danych (zgodnie z uwarunkowaniami określonymi w art. 20 RODO),
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (zgodnie z uwarunkowaniami określonymi w art. 21 RODO),
* wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

1. Administrator danych osobowych przechowywał będzie dotyczące mnie dane osobowe przez okres wskazany w przepisach prawa pracy, a w przypadku niezatrudnienia mnie przez okres nie dłuższy niż 90 dni od daty złożenia przeze mnie Spółce wypełnionego Kwestionariusza.
2. Dotyczące mnie dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz podwykonawcom związanym z MZK w Starogardzie Gdańskim umowami powierzenia przetwarzania danych osobowych, np. kancelarie radców prawnych, firmy informatyczne.
3. MZK w Starogardzie Gdańskim, jako Administrator Danych, deklaruje, że nie przekazuje i nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
4. Podanie danych osobowych w niniejszym Kwestionariuszu ma charakter dobrowolny, niemniej jest warunkiem koniecznym do rozpatrzenia przez Administratora Danych mojej kandydatury, jako osoby zainteresowanej podjęciem pracy w MZK w Starogardzie Gdańskim
5. MZK w Starogardzie Gdańskim wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się:

* telefonicznie: 537 005 680
* drogą elektroniczną: ido.jednostki@um.starogard.pl
* osobiście w siedzibie Zakładu, po uprzednim telefonicznym uzgodnieniu terminu spotkania).

Dyrektor

Miejskiego Zakładu Komunikacji w Starogardzie Gdańskim