Załącznik Nr 1

Kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie

1. Imię (imiona) i nazwisko:
2. Data urodzenia:
3. Dane kontaktowe (adres do korespondencji):

4. Nr telefonu:
5. Wykształcenie: *(nazwa szkoły i rok jej ukończenia, zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)*

6. Wykształcenie uzupełniające:*(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)*

7. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:

Od	Do	Nazwa Zakładu Pracy	Stanowisko

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

…… ……..

(miejscowość, data) (czytelny podpis)

Załącznik Nr 2

Imię i Nazwisko:
Adres:

Oświadczenie kandydata o niekaralności

Ja, niżej podpisany/a:

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie (w tym przestępstwa skarbowe).

…… ……..
(miejscowość, data) (czytelny podpis)

Załącznik Nr 3

Oświadczenie kandydata
o pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych

Ja, niżej podpisany/a:

świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.

…… ……..
(miejscowość, data) (czytelny podpis)

Załącznik Nr 4

Oświadczenie
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do procesu naboru na stanowisko pracownika socjalnego rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, oraz ustawą z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

…….. ……
(miejscowość, data) (czytelny podpis)

Załącznik Nr 5

Oświadczenie
o wyrażeniu zgody na zniszczenie dokumentów

Wyrażam zgodę na komisyjne zniszczenie złożonej przeze mnie oferty (wraz z kserokopiami dokumentów), uznanej za niespełniającą wymagań formalnych lub złożoną po terminie, w przypadku jej nieodebrania w terminie 2 tygodni od upowszechnienia w Biuletynie Informacji Publicznej listy kandydatów spełniających wymagania formalne, jak również złożonej w terminie i spełniającej wymagania formalne oferty (wraz z kserokopiami dokumentów) nieodebranej przeze mnie w terminie 3 miesięcy od zakończenia procedury naboru.

..... ……..
(miejscowość, data) (czytelny podpis)