*Załącznik nr 1*

*do Ogłoszenia kierownika ZOPO*

*o naborze*

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

1. Imię (imiona) i nazwisko ..................................................................................................................

2. Data urodzenia .................................................................................................................................

3. Dane kontaktowe .............................................................................................................................

4. Wykształcenie ..................................................................................................................................

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia) .................................................................................................................................................................. .................................................................................................................................................................. (zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

5. Wykształcenie uzupełniające / kwalifikacje uzupełniające .............................................. ............................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................. ............................................................................................................................................................. .............................................................................................................................................................. (kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia ………..................................................................... ............................................................................................................................................................. ............................................................................................................................................................. ............................................................................................................................................................. ............................................................................................................................................................. ............................................................................................................................................................ ……....................................................................................................................................................... (wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

7. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

........................................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................... (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

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

*Załącznik nr 2*

*do Ogłoszenia kierownika ZOPO*

*o naborze*

…………………………………………  
Miejscowość, data

…………………………….

…………………………….

……………………………

**OŚWIADCZENIE**

**O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA WYKONYWANIE PRACY**

**NA STANOWISKU OKRESLONYM W OGŁOSZENIU O NABORZE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonanie pracy na stanowisku głównego księgowego oraz obsługę monitora ekranowego.

…………………………………

podpis kandydata

*Załącznik nr 3*

*do Ogłoszenia kierownika ZOPO*

*o naborze*

………..……..………, ………..…………..

*(miejscowość, data)*

**Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o pracę w Zespole Obsługi Placówek Oświatowych w Janowie**

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

*(imię i nazwisko kandydata)*

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy   
   o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r. (tj.: Dz. U. 2019 r., poz. 1282).

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

*(własnoręczny podpis)*

1. Oświadczam, że byłam/byłem\* lub nie byłam/nie byłem\* skazany/skazana\* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 2 ustawy   
   o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r. (t tj.: Dz. U. 2019 r., poz. 1282).

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

*(własnoręczny podpis)*

\**niepotrzebne skreślić*

*Załącznik nr 4*

*do Ogłoszenia kierownika ZOPO*

*o naborze*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych z siedzibą w Janowie, ul. Szkolna 2, 42-253 Janów, zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofaniu zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne” oraz numerem telefonu kontaktowego lub e-mailem.

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

(miejscowość i data) (własnoręczny podpis)

*Załącznik nr 5*

*do Ogłoszenia kierownika ZOPO*

*o naborze*

**KLAUZULA INFORMACYJNA DO PROCESU REKRUTACJI**

**Na podstawie art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 04.05.2016r., Nr 119, s.1), w skrócie „RODO”:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Obsługi Placówek Oświatowych w Janowie, ul. Szkolna 2, 42-253 Janów.**
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych e-mail: [cezary.suchan@gmail.com](mailto:cezary.suchan@gmail.com)
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych zgromadzonych w procesie rekrutacji odbywać się będzie na podstawie „RODO” oraz ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000)
4. Dane osobowe kandydata będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na ww. stanowisko pracy na podstawie art.221 ustawy Kodeks pracy i art.6 ust.1 lit. ”a” RODO.
5. Podanie danych wynikających z art.221 Kodeksu pracy jest wymogiem ustawowym. Podanie pozostałych danych jest dobrowolne.
6. Kandydat ma prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie art.6 ust.1 lit. „a” RODO).
7. Dane osobowe Pani/Pana będą przetwarzane w procesie rekrutacji, nie dłużej jednak niż 3 miesiące.
8. Kandydat ma prawo do żądania od **Zespołu Obsługi Placówek Oświatowych w Janowie** dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa.
10. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

………………………………….

(data i czytelny podpis)