Załącznik nr 1

do niniejszego ogłoszenia

**Kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie**

|  |
| --- |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko......................................................................................................................................a) imiona rodziców matka .................................................... ojciec ..................................................................... |
| 2. Data urodzenia |
| 3. Miejsce zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………. (adres do korespondencji)  |
| 4. Wykształcenie …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..(nazwa szkoły i rok ukończenia) |
| Zawód  | Specjalność | Stopień | Tytuł zawodowy - naukowy |
| 5. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (i okresy pobierania zasiłku dla bezrobotnych) |
| Okres | Nazwa i adres pracodawcy | Stanowisko |
| od | do |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 6. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 7. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1, 2 są zgodne z dowodem osobistym seria ………………nr. ................. wydanym przez: ……………………………………………………………………………………………………………...w ………………………....………………. albo innym dowodem tożsamości……………………………………...........………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

Na podstawie *art. 6 ust. 1 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)*, wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe zostały wprowadzone do bazy danych Muzeum Szlachty Mazowieckiej i były przetwarzane w celach związanych z naborem pracowników.

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

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