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)