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

**na stanowisku : Psycholog**

**1. Imię (imiona) i nazwisko** ...............................................................................................................................  
**2. Data urodzenia** ...............................................................................................................................................

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

**4. Obywatelstwo** ..................................................................................................................................................

***dodatkowe dane***

**5. Wykształcenie**

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

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

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

**6. Kwalifikacje zawodowe**

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

**7. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia**

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

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

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

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

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

Załącznik nr 1

Wodzisław Śląski, dnia ….........................

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

Imię i nazwisko

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

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

Adres

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z naborem na stanowisko **Psychologa** w Specjalistycznym Ośrodku Wsparcia dla Osób Doznających Przemocy Domowej w Wodzisławiu Śląskim..
2. Podaję dane dobrowolnie i oświadczam, że są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałam/zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie do dostępu do swoich danych, prawie do poprawiania swoich danych.

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

podpis kandydata/-ki