

Zawód: _____			
Informacje o przebiegu zatrudnienia (Kolumna A)			
Okres zatrudnienia	Pracodawca	Funkcja, stanowisko	Dowód załączono:
			TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
			TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
			TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Oświadczenia (Kolumna A). Obowiązkowe, jeżeli dotyczą:			
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności: TAK/NIE*	1) stopień niepełnosprawności: lekki, umiarkowany, znaczny*	Załączono dowód: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	



Oświadczenia obowiązkowe

- I) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w dokumentach złożonych w procesie rekrutacji, które nie były wskazane przez Administratora jako konieczne i dokumentów załączonych w procesie tej rekrutacji

- TAK, WYRAŻAM ZGODĘ
 NIE WYRAŻAM ZGODY

Czytelny podpis: _____

- II) Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora moich danych osobowych na potrzeby przyszłych rekrutacji.

- TAK, WYRAŻAM ZGODĘ
 NIE WYRAŻAM ZGODY

Czytelny podpis: _____

- III) Oświadczam, że podane w kwestionariuszu dane osobowe są zgodne z prawdą. Zobowiązuje się poinformować Spółkę o każdej zmianie tych danych. Rozumiem, że niepodanie danych obowiązkowych lub podanie ich niezgodnie z prawdą może spowodować odmowę zawarcia umowy.

Czytelny podpis: _____

- IV) Oświadczam, że otrzymałem klauzulę informacyjną o przetwarzaniu moich danych osobowych przez Administratora, co niniejszym potwierdzam.

Czytelny podpis: _____

Miejscowość: _____, dnia: _____

