

WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA			
1. Imię (imiona) i nazwisko			
2. Dane kontaktowe			
Adres zamieszkania	Adres mailowy	Numer telefonu	
3. Data urodzenia			
..... dzień miesiąc rok			
4. PESEL			
W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:			
..... seria i numer dokumentu rodzaj dokumentu		 seria i numer dokumentu rodzaj dokumentu	
5. Wykształcenie			
..... (nazwa szkoły i rok jej ukończenia, zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)			
6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia			
Okres		Nazwa zakładu pracy	Stanowisko
od	do		

7. Numer rachunku bankowego, jeśli pracownik nie złożył wniosku o wypłatę wynagrodzenia do rąk własnych

(pełna nazwa banku)

[illegible]

(pełny numer rachunku bankowego)

8. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku, jeżeli pracownik wyrazi zgodę na podanie danych osobowych takiej osoby (imię i nazwisko i nr telefonu)

.....

..... miejsowość	 data	 podpis pracownika
--------------------------------	--------------------------	---------------------------------------

Administratorem danych osobowych ujawnionych w całym okresie Pana/i zatrudnienia jest:

.....

Pana/i dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie dla celów zatrudnienia i archiwizacji.

..... miejsowość	 data	 podpis pracownika
--------------------------------	--------------------------	---------------------------------------