

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIELAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE
W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W TEODORÓWCE**

1. Imię i nazwisko
2. Numer ewidencyjny PESEL.....
3. Imiona rodziców.....
4. Data i miejsce urodzenia.....
5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji).....
.....
6. Wykształcenie (nazwa szkoły i rok jej ukończenia).....
.....
7. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia.....
.....
.....
.....
(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska)
7. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych.....
.....
8. Inne dane osobowe pracownika niezbędne do korzystania ze szczególnych uprawnień przewidzianych prawem pracy.....

9. Imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci, w przypadku zamiaru korzystania ze szczególnych uprawnień przewidzianych w prawie pracy.....
.....

10. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku, jeżeli pracownik wyrazi zgodę na podanie danych osobowych takiej osoby (pkt 10 nie jest obowiązkowy).....
.....

11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-4 są zgodne z dowodem osobistym seria.....
nr..... wydany przez.....
lub innym dowodem tożsamości.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis pracownika)

Czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie:

Formularz opracowano w DPS w Teodorówce w/g wzoru MRPIPS.

Obowiązuje od 1 stycznia 2019 roku.