**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
KANDYDATA NA PREZESA ZARZĄDU- CZŁONKA ZARZĄDU PRZEDSIĘBIORSTWA KOMUNALNEGO SP. Z O.O.**

Imię:(1).................................(2)............................. Nazwisko:..........................................................
Nazwisko rodowe: .............................................................................................................................
Data urodzenia (*dd-mm-rrrr*) ................................... Miejsce urodzenia: .........................................
Imię ojca: ..................................................... PESEL: .......................................................................
**Aktualne miejsce zamieszkania:**Kod pocztowy: ................................................... Miejscowość: .......................................................

Województwo:.................................................... Gmina ...................................................................

Ulica ................................................................... Nr domu .................. Nr mieszkania.....................

Telefon, adres poczty e-mail ..............................................................................................................

**Adres do korespondencji** *(wyłącznie w przypadku jeżeli jest rózny od aktualnego miejsca zamieszkania)*

Kod pocztowy: ................................................... Miejscowość: .......................................................

Województwo:.................................................... Gmina ...................................................................

Ulica ................................................................... Nr domu .................. Nr mieszkania.....................

Telefon, adres poczty e-mail ..............................................................................................................

**Dane aktualnego miejsca pracy:**

Pełna nazwa zakładu pracy: ...............................................................................................................

Od kiedy zatrudniony (*dd-mm-rrrr*) ..................................................................................................

Kod pocztowy: ................................................... Miejscowość: .......................................................

Województwo:.................................................... Gmina ...................................................................

Ulica ................................................................... Nr domu .................. Nr mieszkania.....................

Telefon ..............................................................................................................................................

Zajmowane stanowisko .....................................................................................................................

Wykształcenie.................................. Tytuł naukowy ........................... Tytuł zawodowy.................

Nazwa ukończonej Szkoły/Uczelni:...................................................................................................

Rok ukończenia ....................... kierunek lub specjalność..................................................................

Dodatkowe kwalifikacje: (studia podyplomowe, kursy, szkolenia itp.) ............................................

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

Dodatkowe uprawnienia zawodowe: (inne uprawnienia potwierdzone zdanym egzaminem, otrzymanym certyfikatem, itp.) .............................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nazwa studiów/kursu*** | ***Rok ukończenia*** | ***Tytuł*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Znajomość języków obych:

*1) Język .........................................................Stopień znajomości\*)..................................................*

*2) Język .........................................................Stopień znajomości\*)..................................................*

\*) 1.Podstawowa 2. Średnio-zaawansowana 3. Biegła 4. Potwierdzona egzaminem

**Staż pracy**

nazwa pracodawcy, staż w latach, okres zatrudnienia od do

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***W spółkach handlowych lub innych podmiotach gospodarczych*** | ***U innych pracodawców*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Doświadczenie zawodowe ...................................................................................................................

…………………………………………………………………………..

Szczególne osiągnięcia zawodowe ...................................................................................................

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

*Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb aktualnej rekrutacji*

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

*(miejscowość i data ) (podpis)*