Załącznik Nr 1

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

1. **Imię (imiona) i nazwisko** .......................................................................................................

2. **Data urodzenia** ........................................................................................................

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

4. **Wykształcenie** .......................................................................................................

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

5. **Wykształcenie uzupełniające / kwalifikacje uzupełniające**

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

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

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

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

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

6. **Przebieg dotychczasowego zatrudnienia** ......................................................................................................

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

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

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

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

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

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

7. **Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania**

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

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

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

(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

………………………………

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

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

Załącznik Nr 2

**Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o pracę
w Urzędzie Gminy i Miasta Proszowice**

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

(imię i nazwisko kandydata, adres)

Oświadczenie prawomocnego skazania za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe.

Oświadczam, że byłam/byłem\* lub nie byłam/nie byłem\* skazany/skazana\* **za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe** zgodnie z art. 54 ust. 2 pkt. 3 ustawy o finansach publicznych z dnia 27 sierpnia 2009 r. (t.j. Dz. U. 2019 r., poz. 869 z późn. zm.).

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

(własnoręczny podpis)

Załącznik Nr 3

**Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o pracę
w Urzędzie Gminy i Miasta Proszowice
………………..………….…………………….………………................…………………
(imię i nazwisko kandydata, adres)**

**Oświadczenia:**

**I.**Oświadczam, że posiadam/nie posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r. (t.j. Dz. U. 2019 r., poz. 1282).

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

(własnoręczny podpis)

**II.**Oświadczam, że byłam/byłem\* lub nie byłam/nie byłem\* skazany/skazana\* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r. (t.j. Dz. U. 2019 r., poz. 1282).

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

(własnoręczny podpis)

**III.**Oświadczam, że cieszę się/nie cieszę się\* nieposzlakowaną opinią zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 3 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r. (t.j. Dz. U. 2019 r., poz. 1282).

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

(własnoręczny podpis)

Należy uzupełnić w przypadku aplikowania na kierowniczego stanowiska urzędniczego:

Oświadczam, że ..……………………………………… (należy wpisać odpowiednie zwroty: nie jestem karany/nie jestem karana, jestem karany/jestem karana) karą zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi.

**\*niepotrzebne skreślić** ..................................................................

(własnoręczny podpis)

Załącznik Nr 4

**Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o pracę dotyczące stanu zdrowia pozwalającemu na wykonywanie pracy na stanowisku w ogłoszeniu o naborze
…………………..……………………………………………..………………………………
(imię i nazwisko kandydata, adres)**

dotyczy naboru na stanowisko: ….........……………………….……………………………………

(nazwa stanowiska)

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonanie pracy oraz obsługę monitora ekranowego.

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

(własnoręczny podpis)

Załącznik Nr 5

**Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o pracę w Urzędzie Gminy i Miasta Proszowice dotyczące przetwarzania danych osobowych oraz wykorzystania wizerunku
…………………..……………………………………………..………………………………
(imię i nazwisko kandydata, adres)**

dotyczy naboru na stanowisko: ………………………….………………………………….......................................................…

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

 (nazwa stanowiska)

**Oświadczenia:**

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody1 na przetwarzanie moich danych osobowych innych niż wynika to z: art. 221 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1040), ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (t.j. Dz. U. 2019 r.,poz. 1282 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej, społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 426 z późn. zm.) oraz innych przepisów szczególnych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji – zgodnie z ogólnym rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) m.in. takich jak: adres e-mail, numer telefony, hobby itp.

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

(własnoręczny podpis)

Należy wypełnić w przypadku zamieszczenia na dokumentach aplikacyjnych wizerunku (zdjęcia): Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody2 na przetwarzanie mojego wizerunku, zawartego w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji, zgodnie z ogólnym rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)

- Jestem świadomy/świadoma, że:

- dane osobowe: wymienione w art. 221 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1040) oraz wynikające z: ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1282 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej, społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 426 z późn. zm.) i innych przepisów szczególnych oraz podane dobrowolnie m. in. hobby, numer telefonu, adres e-mail oraz wizerunek są przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji i nie będą udostępniane innym odbiorcom;

- dane osobowe są przetwarzane przez administratora danych – Burmistrza Gminy i Miasta Proszowice (z siedzibą przy ul. 3 Maja 72, 32-100 Proszowice);

- mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i możliwość ich poprawiania;

- wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych innych niż wymienione w art. 221 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1320) jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji ww. celu.

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

(własnoręczny podpis)

1 Niepotrzebne skreślić

2 Niepotrzebne skreślić

3 Obowiązkowo wypełnia każdy kandydat ubiegających się o pracę

Załącznik Nr 6

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. U. UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1; dalej: RODO informuję, że:

1) Administratorem Państwa danych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji jest Urząd Gminy i Miasta Proszowice, ul. 3 Maja 72, 32-100 Proszowice.

2) Mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych Osobowych we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pomocą adresu email: iodo@proszowice.pl lub pisemnie na adres Administratora.

3) Państwa dane osobowe w zakresie wskazanym w przepisach prawa pracy1 będą przetwarzane w celu przeprowadzenia obecnego postępowania rekrutacyjnego2, natomiast inne dane, w tym dane do kontaktu, na podstawie zgody3, która może zostać odwołana w dowolnym czasie. Administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe, także w kolejnych naborach pracowników, jeżeli wyrażą Państwo na to zgodę3, która może zostać odwołana w dowolnym czasie.

4) W związku z powyższym podstawą prawną przetwarzania są:

a) 1art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z art. 221 § 1 oraz § 3-5- ustawy z 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy,

b) 2art. 6 ust. 1 lit. b RODO,

c) 3art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

5) Państwa dane zgromadzone w obecnym procesie rekrutacyjnym będą przechowywane przez okres 3 miesięcy od momentu zakończenia rekrutacji.

W przypadku wyrażonej przez Państwa zgody na wykorzystywane danych osobowych dla celów przyszłych rekrutacji, Państwa dane będą wykorzystywane przez 12 miesięcy od chwili otrzymania aplikacji.

6) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.

7) Państwa dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

8) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa: prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych; prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych; prawo do usunięcia danych osobowych; prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

9) Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wynikającym z art. 221 § 1 oraz § 3-5 Kodeksu pracy jest niezbędne, aby uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym. Podanie przez Państwa innych danych jest dobrowolne.

10) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji procesu rekrutacji, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią w/w klauzuli

informacyjnej.

…………………………………………………………..

(data i czytelny podpis)