

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

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

10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt.1-3 są zgodne z dowodem osobistym

serianr wydanym przez

..... w

lub innym dowodem tożsamości

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r. poz. 1182 z póź. zm.) informujemy, iż:

1. Administratorem podanych w kwestionariuszu danych osobowych jest Gminny Ośrodek pomocy Społecznej, z siedzibą w Somoninie(83-314) przy ul. Ceynowy 21,
2. Powyższe dane przetwarzane będą w celu realizacji procesu rekrutacji, a w przypadku zatrudnienia – na potrzeby zatrudnienia.
3. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz wnioskowania o ich poprawienie,
4. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z art. 22¹ § 1 Kodeksu Pracy z dnia 26 czerwca 1974 r. (Dz. U. z 2014r. poz. 1502 z późn. zm.) oraz przepisów szczególnych związanych z zatrudnieniem.