



Kwestionariusz danych osobowych

<u>Dane osobowe</u>					
Nazwisko:		Pierwsze imię:		Drugie imię:	
Data urodzenia:			Miejsce urodzenia:		
NIP:				PESEL:	
Dowód osobisty – seria i numer:			Organ wydający dowód osobisty:		
<u>Adres zamieszkania (dla właściwego Urzędu Skarbowego)</u>					
Województwo:				Powiat:	
Gmina:		Ulica :		Nr domu :	Nr lokalu:
Miejscowość :			Kod pocztowy :		Poczta :
Telefon:				E mail:	
Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia:					
Właściwy urząd skarbowy Adres Urzędu Skarbowego:					
Numer konta bankowego (nazwa banku):					
<u>Oświadczam, że (niepotrzebne skreślić):</u>					
Jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę, a przychód z tejże umowy wynosi co najmniej minimalne wynagrodzenie					TAK/NIE
Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą (wpis do CEIDG, KRS , REGON), od której jestem zobowiązany opłacać składki na ubezpieczenia społeczne					TAK/NIE
Podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników i opłacam składki na KRUS					TAK/NIE
Wykonuję pracę na podstawie umowy zlecenie zawartej z..... i od wynagrodzenia osiąganego z tego tytułu odprowadzam składki na ubezpieczenia społeczne					TAK/NIE
Jestem uczniem/studentem w wieku do ukończenia 26 roku życia (proszę podać: rok studiów, kierunek, nazwę i adres uczelni/szkoły oraz nr i ksero legitymacji studenckiej/szkolnej					TAK/NIE
Proszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym (ubezpieczenie możliwe jedynie w przypadku objęcia obowiązkowymi ubezpieczeniami społecznymi z tytułu zawarcia niniejszej umowy)					TAK/NIE
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności, czego potwierdzeniem jest kserokopia orzeczenia					TAK/NIE
Pozostałe informacje (niepotrzebne skreślić): Jestem: Emerytem (TAK/NIE), Rencistą (TAK/NIE), żadne z wymienionych (TAK/NIE)					

Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadom konsekwencji i odpowiedzialności wynikającej z podania nieprawidłowych danych.

Jednocześnie oświadczam, iż zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o zmianie jakiegokolwiek podanych wyżej danych oraz jestem świadom konsekwencji i odpowiedzialności wynikającej z zaniechania tego obowiązku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

data i czytelny podpis:

--

