

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a

.....
(nazwisko i imię)

.....
(seria i numer dowodu)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że:

1. nie jestem i nie byłem/am skazana/y prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne oraz nie widnieje w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym;
2. nie jestem i nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została mi zawieszona ani ograniczona;
3. nie zostałem/am zobowiązany/a do wypełnia obowiązku alimentacyjnego / wypełniam obowiązek alimentacyjny (w przypadku, gdy taki obowiązek został nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd) * ;
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji.

.....
miejsowość, data, czytelny podpis

* właściwe podkreślić

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Data urodzenia

3. Dane kontaktowe

/wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie/

4. Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe (gdy są one niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)

/nazwa szkoły i rok jej ukończenia/

/zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy/

/kursy, studia podyplomowe lub inne formy uzupełnienia wiedzy lub umiejętności/

5. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)

/okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy/

6. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych.....

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: „RODO”) informujemy, iż:

1) administratorem Pana/i danych osobowych jest Burmistrz Debrzna z siedzibą w Debrznie, ul. Traugutta 2, 77-310 Debrzna, kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Pani Beata Lewandowska-Weiser, e-mail: biuro@iodpila.pl.

2) Pana/i dane osobowe w zakresie wskazanym w przepisach prawa pracy będą przetwarzane w celu:

- związanym z zawarciem umowy oraz realizacją praw i obowiązków wynikających ze stosunku pracy oraz zabezpieczenia społecznego (art. 6 ust. 1 lit. c RODO, art. 9 ust. 2 lit. b RODO),

- gdy przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń (art. 6 ust. 1 lit. f, art. 9 ust. 2 lit. f RODO),

3) natomiast inne dane przekazane dobrowolnie na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO, art. 9 ust. 2 lit. a RODO), która może zostać odwołana w dowolnym czasie,

4) Pana/i dane osobowe przetwarzane będą z zachowaniem całkowitej poufności w granicach przewidzianych przez obowiązujące przepisy prawa,

5) Pana/i dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania stosunku pracy oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji związanej ze stosunkiem pracy i akt osobowych, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami.

6) podanie przez Pana/ią danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa pracy jest obowiązkowe. Podanie przez Pana/ią innych danych jest dobrowolne.

7) przysługuje Panu/i prawo żądania od Administratora dostępu do Pana/i danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych do innego podmiotu.

8) w stosunku do dodatkowych danych, jakie zostały nam przekazane na podstawie zgody może Pan/i w każdym czasie cofnąć tę zgodę. Wycofanie zgody nie działa wstecz.

9) w przypadku zgłoszenia któregośkolwiek z w/w żądań zostanie Pan/i poinformowany/a o podjętych działaniach bez zbędnej zwłoki, a w każdym razie w terminie miesiąca od otrzymania żądania.

10) przysługuje Panu/i prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na przetwarzanie danych niezgodnie z prawem.

11) Pana/i dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

12) odbiorcą Pana/i danych osobowych mogą być w szczególności podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych oraz inne podmioty które mają uzasadniony interes prawny, bądź podstawę do udostępnienia im danych osobowych.

Zapoznałem się z pouczeniem znajdującym się w kwestionariuszu osobowym.

.....
(miejsce i data)

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(nazwisko i imię)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233§1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz.1600) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

.....
(czytelny podpis)

Oświadczenie o niekaralności

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

zamieszkała/y
(adres zamieszkania)

legitymująca/y się dowodem osobistym

wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam, że:

- nie byłam/em karana/y za przestępstwo popełnione umyślnie lub przestępstwo skarbowe
- nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe;

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby procesu naboru
na wolne stanowisko w Żłobku Gminnym w Debrznie.**

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Żłobek Gminny w Debrznie, ul. Ogrodowa 20A, 77-310 Debrzno, adres e-mail: zlobek@debrzno.pl, tel. 505 559 443

Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod e-meilem zlobek@debrzno.pl.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art.6 ust.1 lit.c oraz art.9 ust. 2 lit.g RODO w związku z art.149 i 150 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018r., poz. 996 t.j.) w celu postępowania rekrutacyjnego.

- osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przez jej cofnięciem,
- odbiorcą danych może być podmiot działający na zlecenie administratora danych, tj. podmiot świadczący usługi IT w zakresie serwisowania i usuwania awarii,
- dane zgromadzone w procesach rekrutacyjnych będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż do 3 miesiące,
- osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia. Wniesienia żądania usunięcia danych i jest równoznaczne z rezygnacją z udziałem w procesie rekrutacji prowadzonym przez Żłobek. Ponadto przysługuje jej prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO,
- osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzania jej danych osobowych. Organ ten będzie właściwy do rozpatrzenia skargi z tym, że prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych, nie dotyczy zaś przebiegu procesu rekrutacji,
- podanie danych zawartych w dokumentach rekrutacyjnych nie jest obowiązkowe, jednak jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie kandydata do pracy w Żłobku Gminnym w Debrznie.

Debrzno, dn.....

.....

Podpis kandydata do pracy

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie na stanowisku
w oświadczam, że: mój stan zdrowia
pozwala mi na wykonywanie pracy na w/w stanowisku.

Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego –
„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na
podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
(czytelny podpis)