**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE NA WOLNYM STANOWISKU URZĘDNICZYM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy naboru nr**  | **1/2024** |
| **Stanowisko**  | **Główny specjalista ds. organizacyjno-administracyjnych** |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** |
| **Imię (imiona) i nazwisko**  |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Miejsce zamieszkania**(miejscowość) |  |
| **Dane kontaktowe**(należy podać dane umożliwiające bezpośredni kontakt, sugeruje się podanie adresu e-mail lub/i nr tel. komórkowego) |  |
| **Wykształcenie** (należy wpisać posiadane wykształcenie) |  |
| **Minimum 4-letni staż pracy**(należy podać liczbę lat posiadanego stażu pracy)(UWAGA ! na potwierdzenie długości stażu pracy należy do kompletu dokumentów aplikacyjnych dołączyć kopie świadectw pracy lub w przypadku trwania stosunku pracy m.in. zaświadczenie o zatrudnieniu z wyszczególnioną datą zatrudnienia) |  |
| **Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia wymagane w treści ogłoszenia**(w ogłoszeniu o naborze mogą znajdować się dodatkowe wymogi niezbędne do pracy na danym stanowisku, należy odnieść się do tych wymogów lub wpisać „nie dotyczy”) |  |
| **Oświadczenia kandydata** |
| **Oświadczam, że:**(zaznaczyć właściwe)wymóg na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. 1 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 |  | jestem obywatelem polskim |
|  | nie jestem obywatelem polskim |
| **Oświadczam, że:**(zaznaczyć właściwe)wymóg na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 |  | posiadam pełną zdolność do czynności prawnych |
|  | nie posiadam pełnej zdolności do czynności prawnych |
| **Oświadczam, że:**(zaznaczyć właściwe)wymóg na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 |  | korzystam z pełni praw publicznych |
|  | nie korzystam z pełni praw publicznych |
| **Oświadczam, że:**(zaznaczyć właściwe)wymóg na podstawie art. 6 ust. 3 pkt.2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 |  | byłam/byłem | skazana/skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe  |
|  | nie byłam/nie byłem |
| **Oświadczam, że:**(zaznaczyć właściwe)wymóg na podstawie art. 6 ust. 3 pkt. 3 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 |  | posiadam nieposzlakowaną opinię |
|  | nie posiadam nieposzlakowanej opinii |
| **Oświadczam, że** zapoznałam/zapoznałem się z informacjami dotyczącymi ochrony moich danych osobowych zamieszczonymi w ogłoszeniu o naborze. Są one dla mnie zrozumiałe i akceptuję ich treść oraz opisane w nich zasady przetwarzania moich danych osobowych przez Zespół Lubelskich Parków Krajobrazowych. |
| **Oświadczam, że:**(zaznaczyć właściwe) |  | wyrażam zgodę | na przetwarzanie przez Zespół Lubelskich Parków Krajobrazowych moich danych osobowych w niezbędnym zakresie w celu realizacji procesu rekrutacji |
|  | nie wyrażam zgody |
| **Oświadczam, że:**(zaznaczyć właściwe) |  | wyrażam zgodę | na przetwarzanie moich danych osobowych innych niż wynika to m. in. z: ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych, ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej, społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz innych przepisów szczególnych, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji – m.in. takich jak: adres e-mail, numer telefonu |
|  | nie wyrażam zgody |
| **Oświadczam, że:**(zaznaczyć właściwe) |  | wyrażam zgodę | na przetwarzanie mojego wizerunku, zawartego w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji |
|  | nie wyrażam zgody |
| **Oświadczam, że znam przepisy z zakresu ustawy o pracownikach samorządowych, ustawy prawo zamówień publicznych, ustawy o ochronie przyrody oraz ustawy kodeks postępowania administracyjnego wraz z aktami wykonawczymi.** |
| **Oświadczam,** że posiadam dobrą znajomość obsługi komputera, w tym pakietu MS Office. |
| **Oświadczam, że wszystkie podane przez mnie na niniejszym formularzu informacje są prawidłowe, aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.** |
| **Data wypełnienia** |  |
| **Podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie** |  |