



Zał. Nr 1

## List Motywacyjny

Lipka, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
telefon

Dyrektor Żłobka Gminnego w Lipce  
ul. Gajowa 4  
77-420 Lipka

*„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U.z 2016 r. poz. 922 j.t.)*

.....  
czytelny podpis

**Projekt „Z myślą o najmłodszych – pierwsze miejsca żłobkowe w Gminie Lipka” realizowany z Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego**



Zał. Nr 2

## Życiorys

Dane osobowe	
Imię	
Nazwisko	
Rok i miejsce urodzenia	
PESEL	
Seria i nr dowodu osobistego oraz przez kogo został wydany	
Nr telefonu	
e-mail	
Adres zamieszkania	
Ulica	
Nr domu	
Kod pocztowy	
Miasto	
Województwo	
Wykształcenie	
Nazwa szkoły / uczelni	
Rok ukończenia	
Uzyskany tytuł/stopień naukowy	
Przebieg pracy zawodowej	
Okres zatrudnienia: od – do	
Nazwa pracodawcy	
Zajmowane stanowisko	
Ukończone kursy	

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U.z 2016 r. poz. 922 j.t.)

.....  
data, czytelny podpis

\* w razie potrzeby dodać wiersze

**Projekt „Z myślą o najmłodszych – pierwsze miejsca żłobkowe w Gminie Lipka” realizowany z Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego**



Zał. Nr 3  
Oświadczenie

Lipka, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

### Oświadczenie

Ja, niżej podpisana (-y), oświadczam, że:

- 1) stan zdrowia pozwala mi na zatrudnienie na określonym w ogłoszeniu stanowisku;
- 2) posiadam obywatelstwo polskie;
- 3) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych;
- 4) nie zostałam (-em) pozbawiona władzy rodzicielskiej, nie została mi ona zawieszona lub ograniczona;
- 5) nie zostałam (-em) zobowiązana do wypełniania obowiązku alimentacyjnego lub regularnie wypełniam ten obowiązek
- 6) przeciwko mnie nie toczy się postępowanie o umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- 7) nie byłam ( -em) karana za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- 8) nie zostałam (-em) skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne oraz brak wpisu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym;
- 9) zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. „a” ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 ) o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w związku z naborem na wolne stanowisko opiekuna w Żłobku Gminnym w Lipce.

.....  
czytelny podpis

Zał. Nr 4

### Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 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 (dalej: RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Lipka reprezentowana przez Wójta Gminy Lipka z siedzibą w Lipce, ul. Kościuszki 28, kod pocztowy 77-420, e-mail: [gmina@lipka.pnet.pl](mailto:gmina@lipka.pnet.pl), tel. 67-2665041
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Urzędu Gminy Lipka jest Beata Lewandowska adres e-mail: [biuro@iodopila.pl](mailto:biuro@iodopila.pl)
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. rozporządzenia.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
  - dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych
  - wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa. Nie przekazanie niezbędnych danych może spowodować uniemożliwienie zawarcia i realizacji umowy;
8. Dane osobowe mogą zostać ujawnione podmiotom uprawnionym na mocy przepisów prawa innym podmiotom; naszym partnerom, czyli firmom, z którymi współpracujemy łącząc produkty lub usługi. Do danych mogą też mieć dostęp nasi podwykonawcy (podmioty przetwarzające), np. firmy księgowe, prawnicze, informatyczne, likwidatorzy szkód, wykonawcy usług w ramach likwidacji szkód. Dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....  
Czytelny podpis

Zał. Nr 5



## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Imiona rodziców .....
3. Data urodzenia .....
4. Obywatelstwo .....
5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) .....

.....

6. Wykształcenie .....  
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

.....

.....

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

7. Wykształcenie uzupełniające .....

.....

.....

.....

.....

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

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



.....  
.....

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

### 9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

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

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

10. Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję\* w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.

11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 – 4 są zgodne z dowodem osobistym

seria ..... nr ..... wydanym przez .....

lub innym dowodem tożsamości .....

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

\* Właściwe podkreślić.