



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

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



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 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, tel. 67-2665041
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Urzędu Gminy Lipka jest Beata Lewandowska adres e-mail: 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.