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 oferciepracy 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

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 oferciepracy 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 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. zgodne 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), informujmy, 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](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)** ............................................................................

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

1. **Wykształcenie** ..........................................................................................................................

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

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

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

1. **Wykształcenie uzupełniające** ......................................................................................................

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

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

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

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

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

1. **Przebieg dotychczasowego zatrudnienia** ....................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. **Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania**

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

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

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

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

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

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

1. **Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję[[1]](#footnote-1)\* w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.**
2. **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)

1. \* Właściwe podkreślić. [↑](#footnote-ref-1)