**Kwestionariusz osobowy dla pracownika**

1. Imię (imiona) i nazwisko …………………………………………………………………….
2. Imiona rodziców ……………………………………………………….……………………
3. Data urodzenia ………………………………………………………………………………
4. Numer PESEL: ………………………………………………………………………………
5. Obywatelstwo ……………………………………………………………………………….
6. Miejsce zamieszkania (adresdo korespondencji):

kod pocztowy ………………. miejscowość …………….……………………………

ulica ………………………………………………… nr domu …..… nr mieszkania …..…

nr telefonu ………………………… e-mail ……………..…………………………………

1. Przynależność do oddziału NFZ …………………………………………………………….
2. Imiona i nazwiska oraz daty urodzeń dzieci (w przypadku zamiaru korzystania ze szczególnych uprawnień przewidzianych w prawie pracy):

……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………..

1. Wykształcenie ……………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..

…………..……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

/nazwa szkoły i rok jej ukończenia/

………………………………………………………………………………………………..

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

1. Wykształcenie uzupełniające ………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

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

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia …………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

/wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowanie stanowiska pracy/

1. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

…………………….…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….…

1. Numer rachunku bankowego ……………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………

1. Dane osoby, która należy zawiadomić w razie wypadku: …………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, iż dane zawarte w kwestionariuszu osobowym są zgodne z prawdą**

……………………………………….. ….…..….……………………….……

 /miejscowość i data/ /podpis osoby składającej kwestionariusz/

***Pracodawca ma prawo żądać udokumentowania przedstawionych danych osobowych***

**zgoda**

**na przetwarzanie danych osobowych**

Niniejszym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 (Dz. U. UE *.* L*.* 2016.119.1z dnia 4 maja 2016 r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akademię Sztuk Pięknych w Warszawie, danych osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym pracownika dotyczących:

* obywatelstwa (pkt. 5),
* numeru telefonu i adresu e-mailowego (pkt. 6),
* dodatkowych uprawnień, umiejętności, zainteresowań (pkt. 12),
* danych osoby, którą należy zawiadomić w razie wypadku (pkt. 14)

dla potrzeb zatrudnienia na stanowisku:

…………………………………………………………………………………………………

**Wyrażam zgodę □** **Nie wyrażam zgody □**

………………………………………. …………………………..….……………………

(miejscowość i data) (podpis pracownika)

Administratorem danych osobowych jest Akademia Sztuk Pięknych w Warszawie, ul.  Krakowskie Przedmieście 5; 00-065 Warszawa. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować na adres e-mail: iodo@asp.waw.pl. Celem przetwarzania danych osobowych jest zatrudnienie pracownika – podstawę prawną przetwarzania stanowią przepisy Kodeksu pracy (przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) oraz zgoda (w  zakresie danych, które nie są przetwarzane na podstawie przepisów Kodeksu pracy). Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Akademię znajdują się na stronie internetowej pod adresem: [www.asp.waw.pl/dane-osobowe/](http://www.asp.waw.pl/dane-osobowe/).