

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE  
NA STANOWISKU POMOCNICZYM I OBSŁUGI  
W ZARZĄDZIE TRANSPORTU METROPOLITALNEGO**

**I. Oznaczenie naboru**

Dotyczy ogłoszenia nr<sup>1</sup>: .....

**II. Dane osobowe kandydata**

1.	Imię (imiona) i nazwisko:	
2.	Data urodzenia:	
3.	Dane kontaktowe <sup>2</sup> :	<input type="checkbox"/> numer telefonu: ..... <input type="checkbox"/> adres email: ..... <input type="checkbox"/> inne: .....
4.	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> średnie lub średnie branżowe <input type="checkbox"/> wyższe
5.	Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia wymagane w treści ogłoszenia: <sup>3</sup>	

**III. Oświadczenia kandydata<sup>4</sup>**

- Oświadczam, że  
 jestem  nie jestem obywatelem polskim<sup>5</sup>;
- Oświadczam, że  
 posiadam  nie posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz  
 korzystam  nie korzystam z pełni praw publicznych<sup>6</sup>;

<sup>1</sup> Należy podać numer z ogłoszenia.

<sup>2</sup> Należy podać przynajmniej jedną z zaproponowanych danych umożliwiających bezpośredni kontakt.

<sup>3</sup> W warunkach naboru mogą znajdować się dodatkowe wymogi niezbędne do pracy danym stanowisku (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera). Należy odnieść się do tych wymogów lub wpisać „nie dotyczy”.

<sup>4</sup> Należy zaznaczyć w każdym przypadku jedną opcję.

<sup>5</sup> Wymóg na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. 1 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r, tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1282 z późn. zm.

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu rekrutacji pracowników: przeprowadzenia naboru na stanowisko pracy, rozpatrywania kandydatur i wyboru kandydata na stanowisko pracy.  
Niniejsza zgoda obejmuje wyłącznie zakres moich danych osobowych, który w dowolnej postaci podaję z mojej własnej inicjatywy i który wykracza poza obowiązkowy zakres wynikający z przepisów prawa oraz niniejszego formularza.  
Jestem świadoma/y, że posiadam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, wysyłając wiadomość e-mail na adres: [kancelaria@metropoliaztm.pl](mailto:kancelaria@metropoliaztm.pl). Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność przetwarzania z prawem przed jej wycofaniem;
4. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie na niniejszym formularzu oraz w załącznikach informacje są prawidłowe, aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.

#### IV. Załączniki

Dołączam następujące załączniki dla potwierdzenia powyższych informacji:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

Data: .....

.....  
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

---

<sup>6</sup> Wymóg na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r, tj. Dz. U. z 2019 r. poz.1282 z późn. zm.