KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ   
O ZATRUDNIENIE

1. **Imię (imiona) i nazwisko** ....................................................................................................................
2. **Data urodzenia** ....................................................................................................................................
3. **Dane kontaktowe** ................................................................................................................................

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

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 wraz z zakresem pełnionych obowiązków)

1. **Dodatkowe kwalifikacje zawodowe, uprawnienia i umiejętności**

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

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

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

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

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

(np. stopień znajomości języków obcych, kursy, obsługa komputera)

**8. Oświadczam, że potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych   
w niniejszym kwestionariuszu osobowym.**

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

(miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

*„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych  
 i Taryfikacji z siedzibą w Warszawie, ul. Przeskok 2 (00-032), zawartych w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu przedmiotowej rekrutacji zgodnie z 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 (RODO) oraz art. 221a § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 917 z późn. zm.).”*

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

(miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)