



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA

Nazwisko				Imię (imiona)			
PESEL (a w przypadku jego braku- rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)				Rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość			
Miejsce zamieszkania/kontakt							
miejscowość						ulica	
nr domu		nr mieszkania		kod pocztowy			
poczta						gmina	
powiat						województwo	
Numer telefonu						Adres email:	
Wykształcenie (proszę dołączyć kserokopię św. ukończenia szkoły lub dyplomu): <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/> średnia szkoła zawodowa <input type="checkbox"/> średnia szkoła ogólnokształcąca <input type="checkbox"/> szkoła policealna <input type="checkbox"/> szkoła wyższa				Nazwa szkoły i rok jej ukończenia :			
				Zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy:			
Przebieg dotychczasowego zatrudnienia							
Od dnia	Do dnia		Nazwa firmy			Zajmowane stanowisko	
Imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci, a także dane osobowe innych członków najbliższej rodziny, w przypadku zamiaru korzystania ze szczególnych uprawnień przewidzianych w prawie pracy							
.....							
.....							
.....							
Inne dane osobowe pracownika niezbędne do korzystania ze szczególnych uprawnień przewidzianych prawem pracy							
.....							
.....							
.....							
Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych							
.....							
.....							
.....							
Numer rachunku płatniczego, jeżeli pracownik nie złożył wniosku o wypłatę wynagrodzenia do rąk własnych:							
Bank:		NR:					
Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku, jeżeli pracownik wyrazi zgodę na podanie danych osobowych takiej osoby (imię i nazwisko, dane kontaktowe)							
.....							
.....							