



## Kwestionariusz dla pracownika

Należy wypełnić drukowanymi literami bądź na komputerze

str. 1 / 2

Imię(imiona) i nazwisko : \_\_\_\_\_

Numer kontaktowy :    -    -   PESEL :

Numer paszportu lub dowodu osobistego :

Adres zamieszkania : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adres zameldowania : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia :   -   -     \_\_\_\_\_

Imiona rodziców : \_\_\_\_\_

Numer konta bankowego :

Urząd skarbowy : \_\_\_\_\_

Oddział NFZ : \_\_\_\_\_

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(zgłoszenie do ubezpieczeń) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Inne dane osobowe pracownika niezbędne do korzystania ze szczególnych uprawnień przewidzianych prawem pracy(status studenta, stopień niepełnosprawności, prawo do renty lub emerytury) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wykształcenie (nazwa szkoły i rok jej ukończenia, zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Kwestionariusz dla pracownika

*Należy wypełnić drukowanymi literami bądź na komputerze*

str. 2 / 2

### Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

---

---

\_\_\_\_\_  
(podpis wykonawcy/zleceniobiorcy)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do zawarcia i realizacji umowy cywilnoprawnej zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).**

\_\_\_\_\_  
(podpis wykonawcy/zleceniobiorcy)