

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Nazwisko rodowe
3. Numer ewidencyjny PESEL.....
4. Obywatelstwo
5. Imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci, w przypadku zamiaru korzystania ze szczególnych uprawnień przewidzianych w prawie pracy.....
.....
.....
6. Inne dane osobowe pracownika niezbędne do korzystania ze szczególnych uprawnień przewidzianych prawem pracy.....
.....
5. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych.....
.....
6. Przynależność ewidencyjna do WKU.....
7. Numer książeczki wojskowej.....
8. Przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP.....
9. Numer rachunku płatniczego, jeżeli pracownik nie złożył wniosku o wypłatę wynagrodzenia do rąk własnych.....
.....
10. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku, jeżeli pracownik wyrazi zgodę na podanie danych osobowych takiej osoby
.....
.....
(imię i nazwisko, dane kontaktowe)
11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 i 2 są zgodne z dowodem osobistym seria.....
nr.....wydanym przez..... lub innym dowodem tożsamości
.....
12. Adres e-mail prywatny lub numer telefonu komórkowego służący do uzyskania hasła do służbowego adresu e-mail.....

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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) informujemy, że

1. Administratorem podanych w kwestionariuszu danych osobowych jest Uniwersytet Wrocławski z siedzibą przy placu Uniwersyteckim 1, 50-137 Wrocław.
2. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na potrzeby zatrudnienia.
3. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z art. 22¹ Kodeksu Pracy z dnia 26 czerwca 1974 r. oraz przepisów szczególnych związanych z zatrudnieniem.
4. Pozostałe informacje dotyczące przetwarzania, podanych w kwestionariuszu danych osobowych, znajdują się w Klauzuli Informacyjnej dla pracowników.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis pracownika)