**Zał. 4**

**Kwestionariusz osobowy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię (imiona):** |  |   |
| **2.** | **Nazwisko:** |  |   |
| **3.** | **Data urodzenia [dd.mm.rr]** |  |
| **4.** | **Płeć** |  |  | kobieta |  | Mężczyzna  |
| **5.** | **Obywatelstwo:** |  |  |
| **6.** | **Numer ewidencyjny (PESEL):** |   |
| **7.** | **Adres kontaktowy:** |  |  |
| a. | Kod pocztowy:  |  |   |
| b. | Miejscowość:  |  |   |
| c. | Gmina:  |  |   |
| d. | Ulica (lub osiedle), nr budynku, nr lokalu:  |   |
| **8.** | **Telefon kontaktowy:**  |  |   |
| **9.** | **Adres poczty elektronicznej (email):** |  |
| a. | studencki: |  | @student.put.poznan.pl |
| b. | prywatny: |   |
| **10.** | **Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1- 6 są zgodne z dowodem osobistym albo innym dowodem tożsamości: seria i nr** |  |
| **11A.** | **Określenie statusu na rynku pracy: (proszę zakreślić właściwe kratki)** |
| a.  | Osoba bierna zawodowo |  | Tak |  | Nie |
| b.  | Osoba pracująca (w przypadku zakreślenia odpowiedzi TAK, proszę uzupełnić  |  | Tak |  | Nie |
|  | odpowiedzi w punkt. 11B |
| **11B.** | **Dotyczy tylko osób pracujących: (wypełnić i właściwe zaznaczyć)** |
| a. | Wykonywany zawód: |  |   |
| b. | Zatrudniony w: |  |  |
| c. | Własna działalność gospodarcza / samozatrudnienie |  | Tak |  | Nie |
|  | Data założenia: |   |
|  | Nr PKD: |  |
| d. | Umowa o pracę zawarta na min. 3 m-ce w wymiarze min. 1/2 etatu. |  | Tak |  | Nie |
| e.  | Umowa cywilno-prawna zawarta na min. 3 m-ce. |  | Tak |  | Nie |
| **12.** | **Oświadczam, że (odpowiedzi nieobowiązkowe):** |
| a.  | Jestem członkiem mniejszości etnicznych i narodowych |  | Tak |  | Nie |
| b.  | Należę do grupy migrantów |  | Tak |  | Nie |
| c.  | Jestem osobą niepełnosprawną  |  | Tak |  | Nie |
| **13.** | **Wykształcenie (poziom studiów/kierunek)** |   |
| **14.** | **Pytania uzupełniające (obligatoryjne)** |
| a.  | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  | Tak |  | Nie |
| b1. | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących |  | Tak |  | Nie |
| b2. | w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu |  | Tak |  | Nie |
| c. | Osoba żyjąca w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej |  | Tak |  | Nie |
|  |

|  |
| --- |
| i dzieci pozostających na utrzymaniu |

 |
| d. | osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |  | Tak |  | Nie |

|  |  |
| --- | --- |
| **15.** | **Oświadczam, że w przypadku zmiany w/w danych (w tym danych kontaktowych: mail, telefon, adres), dokonam ponownego złożenia kwestionariusza.** |
|  |
| **16.** | **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji na staż, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922), a od 25 maja 2018 r. 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** |
|  |
|  | *Poznań, dn.* |  |   |
|  | miejscowość, data |  | Podpis osoby składającej kwestionariusz |