



# KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

## kandydata do zatrudnienia socjalnego w Centrum Integracji Społecznej w Siedlcach

### DANE OSOBOWE:

Imiona (imię pierwsze i imię drugie) i nazwisko.....  
Nazwisko rodowe.....  
Imię ojca..... Imię i nazwisko rodowe matki .....  
data urodzenia..... miejsce urodzenia....., stan cywilny.....  
Nazwa dowodu tożsamości (seria i numer) .....data ważności.....  
Numer PESEL.....  
Adres zamieszkania.....  
Adres zameldowania.....  
Adres do korespondencji.....  
Telefon kontaktowy.....

### DO JAKIEJ SEKCJI ZAWODOWEJ CHCIAŁBY/CHCIAŁABY PAN/PANI ZOSTAĆ PRZYJĘTY/PRZYJĘTA?

- opiekun osób starszych       krawiec-szwacz       ślusarz-stolarz       gastronomiczna  
 florysta-ogrodnik       remontowo-porządkowa       administracyjno-biurowa

*Proszę krótko uzasadnić, dlaczego ta sekcja?*

.....  
.....

### SYTUACJA ZAWODOWA:

Wykształcenie.....

Specjalność.....

**Dodatkowe kwalifikacje, uprawnienia** (np. ukończone kursy, szkolenia np. prawo jazdy itp.)

.....  
.....

**Posiadane umiejętności** (np. umiejętności remontowo- budowlane lub inne)

.....  
.....

**Zainteresowania** (hobby)

.....

## Przebieg zatrudnienia

(zatrudnienie w oparciu o umowy oraz prace dorywcze)

L. p.	Nazwa zakładu pracy/rodzaj umowy	stanowisko	Okres zatrudnienia

## SYTUACJA OSOBY BEZROBOTNEJ

Czy jest Pan/i zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna?

tak  nie

Czy jest Pan/i zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy ponad 12 miesięcy w ciągu ostatnich 24 miesięcy?

tak  nie

## SYTUACJA RODZINNA

Informacja o osobach pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

L.p.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Zatrudniona/nie zatrudniona/uczeń	Sytuacja zdrowotna

## SYTUACJA ZDROWOTNA

1. Czy jest Pan/i zdrowa?  tak  nie

jeżeli nie, proszę podać rodzaj schorzenia .....

2. Czy posiada Pan/i orzeczenie o stopniu niepełnosprawności?  tak  nie

Stan zaopatrzenia w sprzęt ortopedyczny i pomocniczy (np. okulary) .....

3. Czy pije Pan/i alkohol (proszę zaznaczyć właściwe)

piję  nie piję  piję okazjonalnie  jestem osobą uzależnioną,

Czy w rodzinie istnieje problem alkoholowy/narkotykowy?  tak  nie

czy podjęto leczenie odwykowe?  tak  nie

skutek podjętej terapii:  ukończona  nieukończona  nie dotyczy



**Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych  
- dla kandydata na uczestnika CIS:**

1. Administratorem danych osobowych jest **Centrum Integracji Społecznej w Siedlcach** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: ul. Budowlana 1, 08-110 Siedlce. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Budowlana 1, 08-110 Siedlce lub drogą e-mailową pod adresem: [cissiedlce@interia.pl](mailto:cissiedlce@interia.pl).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – Agatę Skrzypczyk, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: [rodo.siedlce@caritas.pl](mailto:rodo.siedlce@caritas.pl).
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym.
4. Przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana odbywa się w celu:
  - a) przyjęcia zgłoszenia, weryfikacji i podjęcia decyzji o przyjęciu kandydata na członka Centrum – art. 6 ust. 1 lit. b RODO, art. 9 ust. 2 lit. b RODO – dane osobowe kandydatów, którzy nie zostaną przyjęci na uczestnika CIS będą przetwarzane do momentu podjęcia decyzji odmownej; dane kandydatów przyjętych będą przechowywane przez 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono realizację usług na rzecz uczestnika;
  - b) ustalenia i dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami - art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane będą przechowywane 3 lata od podjęcia decyzji odmownej lub od zakończenia realizacji usług na rzecz uczestnika CIS.
5. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa w tym w szczególności: Caritas Diecezji Siedleckiej, Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej, Powiatowemu Urzędowi Pracy oraz innym podmiotom na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
8. Posiada Pan/ Pani prawo do:
  - a) żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
  - b) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
  - c) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
  - d) wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem do wykonania obowiązków Administratora. Ich nie podanie spowoduje brak możliwości nawiązania współpracy.
10. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Ja, .....,  
zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

.....  
/data/

.....  
/podpis/