**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA**

1. Imię (imiona) i nazwisko….......................................................................................................................................

2. Adres zamieszkania…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

3. Numer PESEL (a w przypadku jego braku – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość).................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

4. 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……………………....................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………….…………………………........................................................................................................................................................

5. Inne dane osobowe pracownika niezbędne do korzystania ze szczególnych uprawnień przewidzianych prawem pracy………………………………………................................................................................................................................. ……..............................................................................................................................................................................

6. Wykształcenie (jeżeli nie istniała podstawa do jego żądania od osoby ubiegającej się o zatrudnienie)...............................................................................................................………………………………………….................................................................…………………………………………………………………………………………………………………

 *(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)*

 ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 (*zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł*

 *zawodowy, tytuł naukowy)*

7. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (jeżeli nie istniała podstawa do jego żądania od osoby ubiegającej się o zatrudnienie)...........................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................………………….……… ……………………………………….............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 *(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców*

 *oraz zajmowane stanowiska pracy)*

8. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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)*

................................................. …..……………….....……………

 (miejscowość i data) (podpis pracownika)