

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY  
DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Data urodzenia .....
3. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) .....
4. Wykształcenie .....  
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)  
.....  
(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)
5. Wykształcenie uzupełniające .....  
.....  
(kursy, studia podyplomowe lub inne formy uzupełnienia wiedzy lub umiejętności data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)
6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia .....  
.....  
(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)
7. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania  
.....  
.....  
(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Oświadczam, iż na podstawie art. 6 ust 1 lit. a RODO oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w ofercie, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

.....  
(data złożenia oświadczenia)

.....  
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

### **OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie jako dzienny opiekun sprawujący opiekę nad dziećmi do lat 3 oświadczam, że:

- 1) władza rodzicielska została/nie została\* mi odebrana, została/nie została\* mi zawieszona została/nie została mi ograniczona\*;
- 2) wypełniam/nie wypełniam\* obowiązek alimentacyjny, w przypadku gdy taki obowiązek został mi nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd;
- 3) daję/nie daję\* rękojmi należytego sprawowania opieki nad dziećmi;
- 4) posiadam/nie posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam/nie korzystam\* z pełni praw publicznych;
- 5) stan zdrowia pozwala/nie pozwala\* mi na wykonywanie pracy na ww. stanowisku;

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(data złożenia oświadczenia)

.....  
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

## **OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie na stanowisko opiekuna  
dziennego sprawującego opiekę nad dziećmi do lat 3, oświadczam,  
że jestem w trakcie odbywania szkolenia:

- 1) 160-godzinne szkolenie, o którym mowa w art. 39 ust. 1 pkt 6 lit. a  
ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat  
3\* ;
- 2) 40-godzinne szkolenie uzupełniające, o którym mowa w art. 39 ust.  
1 pkt 6 lit. b ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w  
wieku do lat 3, w tym z zakresu udzielania dziecku pierwszej  
pomocy, w związku z posiadanymi kwalifikacjami o których mowa w  
art. 16 ust. 1 w/w ustawy\*.

Data planowanego zakończenia szkolenia, w którym uczestniczę

.....

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

\* niepotrzebne skreślić