

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA**1. Imię (imiona) i nazwisko:**

.....

2. Adres zamieszkania:

<i>Miejscowość</i>	<i>Ulica</i>	<i>Nr domu</i>	<i>Nr lokalu</i>
<i>Kod pocztowy</i>		<i>Poczta</i>	

3. Numer PESEL:

PESEL														
w przypadku braku PESEL uzupełnić rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	Rodzaj: <input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport Numer i seria:													

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:

Imię i nazwisko	Data urodzenia (dotyczy dzieci)

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):

Lp.	Data od	Data do	Nazwa pracodawcy	Stanowisko

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:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

10. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku, jeżeli pracownik wyrazi zgodę na podanie danych osobowych takiej osoby:

.....
(imię i nazwisko, dane kontaktowe)

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis pracownika)