

ANKIETA DLA OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZATRUDNIENIE**str A /****Prawdziwość podanych danych i informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem .****Oświadczam, jednocześnie że w trakcie trwania zatrudnienia w Nova System będę aktualizował wszelkie dane mające wpływ na moje zatrudnienie zawartych w ankiecie i przedłożę je na piśmie w ciągu 3 dni od momentu ich wystąpienia pod rygorem przejęcia odpowiedzialności prawnej i skarbowej na siebie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych do prowadzenia rekrutacji i zawarcia na ich podstawie umów zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych(Dz. U. Nr 133 poz 833 z dnia 29-08-97)

część 1 DANE OSOBOWE

druk NOVA SYSTEM

NAZWISKO

PESEL

IMIONA

NR DOWODU OSOBISTEGO

IMIĘ OJCA

IMIĘ MATKI

PŁEĆ

 M K

TELEFON KONTAKTOWY

1
2

NAZWISKO RODOWE MATKI

ADRES EMAIL

część 2 DANE ADRESOWE

druk NOVA SYSTEM

ADRES ZAMIESZKANIA

KOD

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA

NUMER DOMU/ LOKALU

ADRES KORESPONDENCYJNY (WPISAĆ JEŚLI JEST INNY NIŻ ZAMIESZKANIA)

KOD

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA

NUMER DOMU/ LOKALU

część 3 UPRAWNIENIA ZAWODOWE

druk NOVA SYSTEM

POSIADANE KWALIFIKACJE:

TAK NIE

NUMER UPRAWNIENIA

KSERO

TAK NIE

1 WPIS NA LISTĘ KWALIFIKOWANYCH PRACOWNIKÓW NR

ORGAN WYDAJĄCY

2 PRZESZKOLENIE IMPREZY MASOWE

ORGAN WYDAJĄCY

3 PRZESZKOLENIE KIEROWN. IMPREZY MASOWE

ORGAN WYDAJĄCY

część 4 OSOBA DO POWIADOMIENIA W PRZYPADKU ZDAŻENIA

druk NOVA SYSTEM

NAZWISKO

IMIĘ

TELEFON KONTAKTOWY

część 5 NIEKARALNOŚĆ

druk NOVA SYSTEM

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBĄ NIEKARANĄ I NIE TOCZY SIĘ W STOSUNKU DO MNIE POSTĘPOWANIE KARNE**DANE ZAWARTE W NINIEJSZYM KWESTIONARIUSZU ZGODNIE Z PRAWDĄ I AKCEPTUJĘ WARUNKI W NIM OKREŚLONE**

..... DNIA PODPIS:

ANKIETA DLA OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZATRUDNIENIE**str B /**

Oświadczam, jednocześnie żę w trakcie trwania zatrudnienia w Nova System będę aktualizował wszelkie dane mające wpływ na moje zatrudnienie zawartych w ankiecie i przedłożę je na piśmie w ciągu 3 dni od momentu ich wystąpienia pod rygorem przejęcia odpowiedzialności prawnej i skarbowej na siebie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych do prowadzenia rekrutacji i zawarcia na ich podstawie umów zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz 833 z dnia 29-08-97)

część A DANE OSOBOWE

druk NOVA SYSTEM

NAZWISKO

PESEL

IMIONA

NR DOWODU OSOBISTEGO

część B NUMER KONTAK BANKOWEGO

druk NOVA SYSTEM

ZGADZAM SIĘ NA PRZEKAZYWANIE MOJEGO WYNAGRODZENIA Z NOVA SYSTEM W GOTÓWCE LUB NA KONTO KTÓREGO JESTEM WŁAŚCIELEMI BĄDŹ PEŁNOMOCNIKIEM

NUMER KONTA

NAZWA BANKU

część C OŚWIADCZENIE O USTALENIE OBOWIĄZKU UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO**CZĘŚĆ I WYPEŁNIAJĄ OSOBY ZATRUDNIONE NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ LUB PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODAR**

Jestem zatrudniony :

w wymiarze

etatu a moje wynagrodzenie jest wyższe lub równe

1750,-

TAK

NIE

Prowadzę działalność gospodarczą od której odprowadzam skłódki na ubezpieczenie społeczne

TAK

NIE

CZĘŚĆ II WYPEŁNIAJĄ OSOBY ZATRUDNIONE NA PODSTAWIE UMOWY ZLECENIA LUB UMOWY O DZIEŁO

Jestem zatrudniony :

na podstawie:

UMOWY ZLECENIA

TAK

NIE

UMOWY O DZIEŁO

TAK

NIE

CZĘŚĆ III WYPEŁNIAJĄ UCZNIOWIE LUB STUDENCI DO 24 ROKU ŻYCIA

UCZĘ SIĘ / STUDIUJĘ W

PLANOWANY TERMIN UKOŃCZENIA SZKOŁY UCZELNI

dd/mm/rrrr

CZĘŚĆ IV WYPEŁNIAJĄ EMERYCI RĘCISCI I OSOBY POBIERAJĄCE ZASIĘK PRZEDEMERYTALNY

Jestem EMERYTEM:

TAK

NIE

numer decyzji emerytalnej

Jestem RĘCISTĄ

TAK

NIE

numer decyzji rentowej

NA ZASIĘKU PRZEDEMERYTAL

TAK

NIE

numer decyzji

CZĘŚĆ V WYPEŁNIAJĄ OSOBY BEZROBOTNE

Jestem bezrobotny:

TAK

NIE

zarejestrowany w PUP w:

Pobieram zasięki dla bezrobotnych:

TAK

NIE

CZĘŚĆ VI WYPEŁNIAJĄ OSOBY PROWADZĄCE DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ

Jestem bezrobotny:

TAK

NIE

zarejestrowany w:

Odprowadzam skłódki ZUS

TAK

NIE

nr wpisu:

CZĘŚĆ VII WYPEŁNIAJĄ WSZYSCY

Deklaruję chęć podlegania dobrowolnej skłódce chorobowej:

TAK

NIE

DANE ZAWARTE W NINIEJSZYM KWESTIONARIUSZU ZGODNIE Z PRAWDĄ I AKCEPTUJĘ WARUNKI W NIM OKREŚLONE

..... DNIA PODPIS:

Instrukcja wypisywania:

- 1. Druk należy wypisać czytelnie drukowanymi literami długopisem*
- 2. Aktualne zaświadczenie o niekaralności*
- 3. Składając dokument należy posiadać przy sobie dowód osobisty, inne dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje*
- 4. Zaświadczenie potwierdzające uprawnienia określone w części C kwestionariusza o bezpieczeństwie*