

# FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH

Imię: \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Kliknij aby  
dołączyć zdjęcie



Firma P.U.H. "AB-Pemont" Aleksander Biechoński

42-450 Łazy ul. Okrzei 10 NIP 649-000-73-42 REGON 003500750

## DANE KONTAKTOWE

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon domowy: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefon alternatywny: \_\_\_\_\_

Inne: \_\_\_\_\_

## MIEJSCE ZAMIESZKANIA STAŁE

Adres: \_\_\_\_\_

Kod: \_\_\_\_\_ Miasto: \_\_\_\_\_

Kraj: \_\_\_\_\_

## MIEJSCE ZAMIESZKANIA TYMCZASOWE

Adres: \_\_\_\_\_

Kod: \_\_\_\_\_ Miasto: \_\_\_\_\_

Kraj: \_\_\_\_\_

## DANE OSOBISTE

Data urodzenia: \_\_\_\_\_ Miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

Imiona rodziców: \_\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_

Nr. Dowodu osob.: \_\_\_\_\_ NIP.: \_\_\_\_\_

Wydany przez: \_\_\_\_\_ Urząd Skarbowy: \_\_\_\_\_

Fundusz zdrowia: \_\_\_\_\_

Osoba kontaktowa: \_\_\_\_\_

Numer SafePASS: \_\_\_\_\_

Numer PPS: \_\_\_\_\_

## WYKSZTAŁCENIE

Ukończona szkoła: \_\_\_\_\_ Rok ukończenia: \_\_\_\_\_

Nazwa, adres: \_\_\_\_\_

## ZAWÓD WYKONYWANY:

Spawacz \_\_\_\_\_

Monter \_\_\_\_\_

Inny: \_\_\_\_\_

Metoda:	Jednostka nadająca uprawnienia:
<input type="checkbox"/> 111	<input type="radio"/> UDT <input type="radio"/> TÜV <input type="radio"/> LLOYD <input type="radio"/> Inna: _____
<input type="checkbox"/> 114	<input type="radio"/> UDT <input type="radio"/> TÜV <input type="radio"/> LLOYD <input type="radio"/> Inna: _____
<input type="checkbox"/> 141	<input type="radio"/> UDT <input type="radio"/> TÜV <input type="radio"/> LLOYD <input type="radio"/> Inna: _____
<input type="checkbox"/> 135	<input type="radio"/> UDT <input type="radio"/> TÜV <input type="radio"/> LLOYD <input type="radio"/> Inna: _____
<input type="checkbox"/> 136	<input type="radio"/> UDT <input type="radio"/> TÜV <input type="radio"/> LLOYD <input type="radio"/> Inna: _____

Dodatkowe  
informacje  
(opcjonalnie)

\_\_\_\_\_



## POPZEDNIE MIEJSCA PRACY

Firma: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Zatrudniony od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ Wynagrodzenie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Stanowisko: \_\_\_\_\_ Przełożony: \_\_\_\_\_  
Zakres pracy i obowiązków: \_\_\_\_\_  
Powód odejścia: \_\_\_\_\_  
Czy możemy skontaktować się z pracodawcą? Tak Nie

Firma: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Zatrudniony od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ Wynagrodzenie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Stanowisko: \_\_\_\_\_ Przełożony: \_\_\_\_\_  
Zakres pracy i obowiązków: \_\_\_\_\_  
Powód odejścia: \_\_\_\_\_  
Czy możemy skontaktować się z pracodawcą? Tak Nie

Firma: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Zatrudniony od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ Wynagrodzenie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Stanowisko: \_\_\_\_\_ Przełożony: \_\_\_\_\_  
Zakres pracy i obowiązków: \_\_\_\_\_  
Powód odejścia: \_\_\_\_\_  
Czy możemy skontaktować się z pracodawcą? Tak Nie

Osoba polecająca: \_\_\_\_\_ telefon: \_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926) oraz ustawą z dn. 22.03.1990 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1593 z późniejszymi zmianami).

Wypełniony formularz wyślij jako załącznik e-mail pod adres [formularze@ab-pemont.pl](mailto:formularze@ab-pemont.pl)

Formularz możesz zapisać na dysku aby w przyszłości uzupełnić brakujące dane.

Jeśli nie posiadasz konta e-mail możesz przesłać dane na serwer.

W celu ręcznego wypełnienia, bądź przekazania lub zachowania kopii papierowej