

ANKIETA POSZUKUJĄCEGO PRACY NR.....

DANE PERSONALNE:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania..... KOD Miejscowość.....

Obszar zamieszkania Miejski Wiejski

Kraj..... Obywatelstwo.....

Adres e-mail

Telefon stacjonarny Telefon komórkowy.....

Numer PESEL /data urodzenia

STATUS:

- pracujący bezrobotny
- student - rok i kierunek studiów dziennych.....
- student - rok i kierunek studiów zaocznych i wieczorowych
- uczeń - nauka w trybie dziennym.....
- uczeń - nauka w trybie wieczorowym lub zaocznym.....
- uczestnik OHP

WYKSZTAŁCENIE:

- podstawowe gimnazjalne zawodowe średnie ogólnokształcące
- średnie zawodowe policealne licencjat wyższe
- Nazwa szkoły /uczelnia(ukończonej).....
- Zawód wyuczony.....
- Wykształcenie uzupełniające (studia podyplomowe).....

UKOŃCZONE SZKOLENIA:

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE: (wymienić istotne miejsca pracy)

Stanowisko, rodzaj wykonywanych prac – staż.....

DODATKOWE UMIEJETNOŚCI:

- obsługa urzędzeń biurowych /jakich/.....
- obsługa komputera (programy).....
- znajomość języków obcych (jakie) /w jakim stopniu
- badania SANEPIDU
- prawo jazdy kat.
- inne.....

DODATKOWE INFORMACJE:

Dyspozycyjność.....

Inne, np. przeciwwskazania zdrowotne, rodzaj, stopień niepełnosprawności

RODZAJ POSZUKIWANEJ PRACY:

- stała krótkoterminowa za granicą kraju
- w wyuczonym zawodzie każdy rodzaj pracy, do którego spełnia wymogi

BRANŻA:

- roznoszenie ulotek telemarketing opieka
- sprzątanie akwizycja hurtownia
- handel prace budowlane markety i hipermarkety
- praca biurowa gastronomia ogrodnictwo
- mechanik promocja rolnictwo
- Prace produkcyjne usługi
- Inna (jaka)

Czy jest Pan/i zainteresowany udziałem w kursie lub szkoleniu? tak nie
(jeśli tak - to w jakim kursie/szkoleniu? Np.: wózki widłowe; wychowawca kolonii ;magazynier, barman)

(data)

(podpis)

....., dn.

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY NIEPELNOLETNIEJ

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Tekst jednolity: Dz. U. 2016r., poz. 922).

Imię i nazwisko dziecka:.....wiek:.....

Przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji usług rynku pracy prowadzonych przez: Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży OHP w

Dane osobowe nie będą przekazywane innym Administratorom danych osobowych.

.....
(podpis rodzica / opiekuna)

Jednocześnie zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Tekst jednolity: Dz. U. 2016r., poz. 922) przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem danych jest Wojewódzki Komendant Warmińsko-Mazurskiej Komendy Ochotniczych Hufców Pracy w Olsztynie, z siedzibą: ul. Artyleryjska 3b, 10-165 Olsztyn.
- 2) dane osobowe zbierane przez pracowników: Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży OHP w, będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby realizacji usług rynku pracy.
- 3) przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
- 4) dane podaje dobrowolnie.

.....
(podpis rodzica / opiekuna)

**INFORMACJA O USŁUGACH
WYPEŁNIA MŁODZIEŻOWE BIURO PRACY**

Lp.	Data	Rodzaj usługi *	Uwagi **	Osoba udzielająca usługi
1				
2				
3				
4				
5				
6				

* opis usługi - osoba udzielająca usługi powinna wpisać krótką informację na temat zrealizowanej usługi np.: skierowano do pracy w lub podać nr oferty, udzielono porady dotyczącej....., skierowano do Hufca Pracy, itp.

** np. informacja o podjęciu pracy, innych podjętych działaniach.

UWAGI I ADNOTACJE