**FORMULARZ APLIKACYJNY**

**Nabór na wolne stanowisko urzędnicze w Urzędzie Gminy Stężyca**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię (imiona) i nazwisko** |  |
|  | **Data urodzenia** |  |
|  | **Miejsce zamieszkania** |  (miejscowość, w której osoba fizyczna przebywa z zamiarem stałego pobytu) |

1. **Dane kontaktowe** (wg wskazania kandydata)

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Wykształcenie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa uczelni/szkoły** | **Rok****ukończenia** | **Kierunek/specjalność** | **Uzyskany tytuł zawodowy/naukowy,****stopień naukowy, zawód** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Wykształcenie uzupełniające**

|  |
| --- |
| **Studia podyplomowe** |
| **Nazwa szkoły** | **Rok****ukończenia** | **W zakresie** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Kursy, szkolenia** |
| **Lp.** | **Tematyka** | **Rok ukończenia** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

1. **Dodatkowe uprawnienia i kwalifikacje**

|  |
| --- |
|  |

1. **Przebieg dotychczasowego zatrudnienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Okres zatrudnienia** | **Nazwa pracodawcy** | **Podstawa zatrudnienia\***  | **Zajmowane stanowisko/a** |
| **Od** (dd-mm-rrrr) | **Do** (dd-mm-rrrr) |
|  |  |  |  |  |
| **Opis realizowanych obowiązków:** |
|  |
|  |  |  |  |  |
| **Opis realizowanych obowiązków:** |
|  |
|  |  |  |  |  |
| **Opis realizowanych obowiązków:** |
|  |
|  |  |   |  |  |
| **Opis realizowanych obowiązków** |
|  |
|  |  |  |  |  |
| **Opis realizowanych obowiązków** |
|  |
|  |  |  |  |  |
| **Opis realizowanych obowiązków** |
|  |

**\*** proszę wpisać umowa o pracę/zlecenie/staż/praktyka itp.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonej ofercie, których obowiązek podania nie wynika z przepisów prawa, przez Urząd Gminy Stężyca reprezentowany przez Wójta Gminy Stężyca
z siedzibą w Stężycy przy ul. Parkowej 1 w celu realizacji procedury rekrutacji w ramach niniejszego naboru. Oświadczam, iż dane te podaję dobrowolnie.

|  |  |
| --- | --- |
| **……………………………………..………………** **(miejscowość i data)** | **………………………………………………………………** **(podpis osoby składającej aplikację)** |

………………...……….………

 **(imię i nazwisko kandydata)**

**OŚWIADCZENIA KANDYDATA NA STANOWISKO URZĘDNICZE
W URZĘDZIE GMINY STĘŻYCA**

Oświadczam, że:

* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
* korzystam z pełni praw publicznych,
* nie byłem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyśle przestępstwo skarbowe,
* posiadam obywatelstwo polskie,
* posiadam stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie mnie na stanowisku określonym w naborze,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji [zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, a także zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r.
o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)].

|  |  |
| --- | --- |
| **……………………………………..………………** **(miejscowość i data)** | **………………………………………………………………** **(podpis osoby składającej aplikację)** |