**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA**

1. Imię (imiona) i nazwisko ..……………………………………………………………………
2. Numer ewidencyjny PESEL …………………………………………………………………

(w przypadku jego braku należy podać rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

1. Adres korespondencyjny ………………………………………………………………….....
2. Dane kontaktowe …………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………..
3. Wykształcenie………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..… …………………………………………………………………………………………………..

 (nazwa szkoły i rok jej ukończenia, zawód, specjalność, tytuł zawodowy. stopień naukowy, tytuł zawodowy)

1. Przebieg zatrudnienia ……………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………...………... …………………………………………………………………………………………………..

 (okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska)

1. Dodatowe dane osobowe, jeśli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych ………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………..
2. Imiona i nazwiska dzieci oraz daty urodzin, a także dane osobowe innych członków rodziny, w przypadku chęci korzystania z ze szczególnych uprawnień przewidzianych w prawie pracy ……………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………..
3. Inne dane osobowe pracownika niezbędne do korzystania ze szczególnych uprawnień przewidzianych w prawie pracy ……………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………..
4. Numer rachunku bankowego, jeżeli nie złożono wniosku o wypłatę wynagrodzenia do rąk własnych …………………………………………………………………………………..
5. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku ………………………………………. …………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko, telefon kontaktowy)

…………………………………….. ……………………………………....

 (miejscowość i data) (podpis pracownika)