Nowy Dwór Mazowiecki, dnia …………….20……….r.



Nazwa Instytucji, firmy bądź komórki organizacyjnej/pieczęć

**KWESTIONARIUSZ SPRAWDZENIA PRZESZŁOŚCI/ KONTROLI PRZED ZATRUDNIENIEM**

1. **Dane Osobowe:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Imię (Imiona)-**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Nazwisko -**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Numer ewidencyjny PESEL/data urodzenia-**

Adres zameldowania………………………………………………………………………………………………………

Stan cywilny………………………., Nr dowodu osob……………………………………………………………………

Data wydania dow. osob. ............................................,

Organ wydający dow. osob. .....................................................................................................................................

Zajmowane stanowisko ............................................................................................................................................

Nr przepustki PL …….............................................................., Data ważności przepustki ......................................

Zgodnie z pkt. 11.1.3 oraz pkt. 11.1.4 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 185/2010 z dnia 4 marca 2010 r. ustanawiającego szczegółowe środki w celu wprowadzenia w życie wspólnych podstawowych norm ochrony lotnictwa cywilnego:

1. **wymienić państwa pobytu\*[[1]](#footnote-2)z co najmniej 5 poprzedzających lat:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **szczegółowo opisać wszelką przeszłości kryminalną we wszystkich państwach pobytu z co najmniej 5 poprzedzających lat:**

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

**c) wskazać zatrudnienie, kształcenie i wszystkie przerwy\*[[2]](#footnote-3). z co najmniej 5 poprzedzających lat:**

I. Nazwa miejsca pracy/szkoły/uczelni……………………................................................................................................

Okres zatrudnienia/kształcenia: od ………………………………………………….do…………………………………………

Przerwa………………..dni.

II. Nazwa miejsca pracy/szkoły/uczelni……………………................................................................................................

Okres zatrudnienia/kształcenia: od ………………………………………………….do…………………………………………

Przerwa………………..dni.

III. Nazwa miejsca pracy/szkoły/uczelni……………………................................................................................................

Okres zatrudnienia/kształcenia: od ………………………………………………….do…………………………………………

Przerwa………………..dni.

IV. Nazwa miejsca pracy/szkoły/uczelni……………………................................................................................................

Okres zatrudnienia/kształcenia: od ………………………………………………….do…………………………………………

Przerwa………………..dni.

V. Nazwa miejsca pracy/szkoły/uczelni……………………................................................................................................

Okres zatrudnienia/kształcenia: od ………………………………………………….do…………………………………………

Przerwa………………..dni.

VI. Nazwa miejsca pracy/szkoły/uczelni……………………................................................................................................

Okres zatrudnienia/kształcenia: od ………………………………………………….do…………………………………………

Przerwa………………..dni.

VII. Nazwa miejsca pracy/szkoły/uczelni……………………................................................................................................

Okres zatrudnienia/kształcenia: od ………………………………………………….do…………………………………………

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OŚWIADCZENIE:**  
Oświadczam, iż wypełniłem (-am) kwestionariusz osobiście, zgodnie ze swoją wiedzą, a dane w nim zawarte są zgodne z prawdą.   
Zgodnie z art.23 ust.1 pkt. 1 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz.926 z późn. zm.) oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej moich danych osobowych dla celów związanych z przedmiotowym kwestionariuszem.

..............................

podpis pracownika

..............................

pieczęć i podpis pracodawcy

1. „Państwo pobytu” oznacza każdy kraj, w którym osoba przebywała stale przez 6 miesięcy lub dłużej, [↑](#footnote-ref-2)
2. „Przerwa w udokumentowanym zatrudnieniu lub kształceniu” oznacza przerwę przekraczającą 28 dni. [↑](#footnote-ref-3)