

<b>Imię, Nazwisko</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Telefon (w nagłych wypadkach)</b>	
<b>Mail</b>	

Na podstawie art. 7 ust 1 w zw. z art. 4 pkt. 11 RODO oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Personal-Service-Ost-West Sp. z o. o. z siedzibą w Bydgoszczy ul. Śniadeckich 2/5a, KRS 0000251384, moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy, w tym również w moim CV i liście motywacyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji obecnego procesu rekrutacji oraz przyszłych procesów rekrutacji prowadzonych przez Personal-Service-Ost-West Sp. z o. o. z siedzibą w Bydgoszczy ul. Śniadeckich 2/5a. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt. 11 RODO. Rozumiem, że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem". Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt. 11 RODO.

**Znajomość języka niemieckiego**

	ślaba (rozumienie sprawia trudność, znajomość pojedynczych słów)
	podstawy ( rozumie, ale mówienie sprawia trudność )
	komunikatywna (prosta konwersacja jest możliwa )
	dobra ( normalna konwersacja nie sprawia problemów, ale pojawiają się błędy gramatyczne )
	bardzo dobra (konwersacja bez błędów gramatycznych, pełne zrozumienie)

**Znajomość języków obcych**

	angielski	francuski	włoski	rosyjski	hiszpański	inne
bardzo dobrze						
dobrze						
komunikatywnie						
podstawy						
pojedyncze zwroty						

**Wykształcenie**

szkoła podstawowa	szkoła zawodowa	szkoła średnia	wykształcenie wyższe	inne pomaturalne
-------------------	-----------------	----------------	----------------------	------------------

<b>zawód wyuczony</b>		<b>zawód wykonywany</b>	
-----------------------	--	-------------------------	--

<b>Choroby, alergie ?</b>	tak	nie
---------------------------	-----	-----

<b>Czy pali Pan/ Pani papierosy?</b>	nie	tak
--------------------------------------	-----	-----

<b>Czy pije Pan/ Pani alkohol?</b>	nie	tak	okazjonalnie
------------------------------------	-----	-----	--------------

**Ukończone kursy /szkolenia związane z opieką**

<b>Doświadczenie w opiece nad osobami starszymi?</b>	tak	nie	<b>Referencje:</b>	tak	nie
--	-----	-----	--------------------	-----	-----

Choroby podopiecznych, zakres obowiązków, jak długo Pani/Pan pracuje w charakterze opiekunki/opiekuna:

<b>Prawo jazdy</b>	tak	nie	<b>Kategoria</b>	
--------------------	-----	-----	------------------	--

Czy praktykuje Pani/Pan jazdę samochodem, jak długo ?

<b>Czy jest Pan/Pani w stanie przedstawić nam na życzenie świadectwo o niekaralności?</b>	tak	nie
---	-----	-----

Oświadczam, że nie byłem/ bylam\* karany sądownie i nie\* jest w stosunku do mnie toczzone postępowanie sądowe. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art.297 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz.553).

<b>Stan cywilny</b>	
---------------------	--

<b>Dzieci</b>	
---------------	--

<b>wzrost</b>		<b>waga</b>	
---------------	--	-------------	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

<b>Miejscowość, data</b>	<b>podpis opiekuna/opiekunki</b>	<b>ankietę sporządziła</b>
--------------------------	----------------------------------	----------------------------