

IMIĘ I NAZWISKO:

DATA I MIEJSCE URODZENIA:

IMIONA RODZICÓW:

ADRES ZAMIESZKANIA:

.....

PESEL:

TELEFON:

ADRES EMAIL:.....

CZY PAN OBECNIE PRACUJE LEGALNIE:

CZY JEST PAN NA OKRESIE WYPOWIEDZENIA:

(JEŚLI TAK TO DO KIEDY).....

CZY JEST PAN NA URLOPIE WYPOCZYNKOWYM/ BEZPŁATNYM:

(JEŚLI TAK TO OD KIEDY DO KIEDY).....

CZY PRZEBYWA PAN NA ZWOLNIENIU LEKARSKIM:

(JEŚLI TAK TO DO KIEDY).....

CZY JEST PAN NA RENCIE/ EMERYTURZE:

CZY JEST PAN ZAREJESTROWANY W PUP:

(JEŚLI TAK TO OD KIEDY).....

CZY JEST PAN ZAREJESTROWANY W KRUSIE:

CZY PROWADZI PAN DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ:.....

CZY JEST PAN ZGŁOSZONY DO UBEZPIECZENIA JAKO CZŁONEK RODZINY:

(JEŚLI TAK PROSZĘ Podać dane zgłaszającego: IMIĘ, NAZWISKO, PESEL, DATA
ZGŁOSZENIA).....

.....

CZY POSIADA PAN JAKIEŚ DODATKOWE UPRAWNIENIA:.....

.....

UWAGI:.....

ID NIEMIECKI

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez firmę Fortus Fortune Europe Sp. z o.o. Sp. k. moich danych osobowych w celach rekrutacyjnych oraz nawiązania stosunku pracy.

.....

Czytelny podpis