**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA**

1. Imię (imiona) i nazwisko .............................................................................................................

2. Numer ewidencyjny PESEL ..........................................................................................................

3. Imiona rodziców .......................................................................................................................

4. Obywatelstwo ..........................................................................................................................

# 5. Adres zamieszkania:

Kod pocztowy ........................... miejscowość ....................................................................................

Ulica ....................................................................... nr domu ................... nr mieszkania ..................

Województwo .............................................. powiat ............................... gmina ...............................

6. Imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci, w przypadku zamiaru korzystania ze szczególnych
 uprawnień przewidzianych w prawie pracy

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

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

7. Inne dane osobowe pracownika niezbędne do korzystania ze szczególnych uprawnień przewidzianych
 prawem pracy

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

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

8. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych

 a/ nazwa państwa urodzenia**\*** .........................................................................................................

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

9. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku, jeżeli pracownik wyrazi zgodę na podanie danych
 osobowych takiej osoby

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

imię i nazwisko, dane kontaktowe

10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-4 są zgodne z dowodem osobistym seria ........... nr ..................

 wydanym przez .................................................................... w dniu .........................................

 lub innym dowodem tożsamości ..................................................................................................

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

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

 miejscowość i data podpis pracownika

**\*dotyczy cudzoziemców: nauczycieli akademickich, innych osób prowadzących zajęcia, osób prowadzących działalność naukową oraz osób biorących udział w jej prowadzeniu (art. 343 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym
i nauce)**