**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

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 kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.

**Pracodawca zastrzega sobie prawo do uzyskiwania od pracownika danych dotyczących dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku konieczności wykonywania obowiązków związanych z zatrudnieniem.**

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

 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)**