Załącznik nr 1 do ogłoszenia o naborze - Pełnomocnik ds. Ochrony Informacji Niejawnych (OIN)

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

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

2. Data urodzenia ......................................................................................................................

3. Dane kontaktowe ..................................................................................................................

(wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)

4. Wykształcenie (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku) .......................................................................................................

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

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł

zawodowy, tytuł naukowy)

5. Kwalifikacje zawodowe (gdy są one niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku) ...............................................................................

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

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

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

(kursy, studia podyplomowe lub inne formy uzupełnienia wiedzy lub umiejętności)

6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku) ..........................................................

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

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

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

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

(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców

oraz zajmowane stanowiska pracy)

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

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

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

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

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

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

(miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

Załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze- - Pełnomocnik ds. Ochrony Informacji Niejawnych (OIN)

**Oświadczenia kandydata**

Ja, niżej podpisany/a

zamieszkały/a

legitymujący/a się dowodem osobistym seria Nr

wydanym przez

**Oświadczam, że:**

1. Posiadam obywatelstwo polskie/ nie posiadam\* obywatelstwa polskiego.

……………………………….. ………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis)

**Oświadczani, że:**

2. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, nie byłem/am karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie (w tym przestępstwa skarbowe).

……………………………….. ………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis)

**Oświadczam, że:**

3. Posiadam/nie posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam/nie korzystam z pełni praw publicznych.

……………………………….. ………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis)

**Oświadczam, że:**

4. Posiadam nieposzlakowaną opinię.

……………………………….. ………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis)

\*niepotrzebne skreślić