|  |
| --- |
| Zdjęcie |

 **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA FUNKCJĘ CZŁONKA ZARZĄDU MPWiK S.A.
W KRAKOWIE**

Imię: ......................................... Imię (2) ...................................Nazwisko: ...............................
Nazwisko rodowe: ........................................... Data urodzenia (dd-mm-rrrr):............................
Miejsce urodzenia:.................................................. Imię ojca:.................................................... PESEL:....................................................................

**Aktualny adres zameldowania:**

Kod pocztowy:........................................... Miejscowość:........................................................

Województwo:............................................ Gmina:..................................................................

Ulica: ............................................. Nr domu ................. Nr mieszkania.....................................
Numer telefonu...........................................................................................................................

Adres e-mail: ..............................................................................................................................

**Adres do korespondencji** *(wyłącznie w przypadku jeżeli jest inny od adresu zameldowania)****:***

Kod pocztowy:.........................................Miejscowość:.............................................................
Województwo:.......................................... Gmina:..................................................................... Ulica:................................................... Nr domu........... Nr mieszkania......................................
Numer telefonu*:* .........................................................................................................................

**Dane aktualnego miejsca pracy:**

Pełna nazwa zakładu pracy: ....................................................................................................................................................
Zajmowane stanowisko: .............................................. Od kiedy (dd-mm-rrrr)........................
Województwo:.......................................... Gmina:..................................................................... Ulica:................................................... Nr domu.........................................................................
Numer telefonu*:*..........................................................................................................................
Adres e-mail: ..............................................................................................................................

**Wykształcenie**.............................................................................................................................

**Tytuł naukowy:**............................................ **Tytuł zawodowy:**..............................................

**Nazwa ukończonej Szkoły/Uczelni:** .........................................................................................

....................................................................................................................................................... **rok ukończenia:**...........................................................................................................................

**Wydział**........................................................................................................................................

**lub specjalność:**............................................................................................................................

**Inne uprawnienia zawodowe**:

*(inne uprawnienia zawodowe potwierdzone zdanym egzaminem, otrzymanym certyfikatem itp. np. makler giełdowy, biegły rewident, radca prawny, rzeczoznawca majątkowy, itp.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa kursu/studiów** | **Rok ukończenia** | **Tytuł** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Ukończone kursy specjalistyczne**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** | **Rok ukończenia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Znajomość języków obcych**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Język** | **Stopień znajomości \*)** | **Język** | **Stopień znajomości \*)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*) 1. podstawowa, 2. średniozaawansowana,3. biegła, 4. potwierdzona egzaminem,*

 **Szczególne osiągnięcia**: .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. .......................................................................................................................................................
 **Staż pracy** ogółem: ...........................................lat

**Historia zatrudnienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zakładu pracy** | **Miejscowość** | **Stanowisko** | **Od:** (rr-mm-dd) | **Do:** (rr-mm-dd) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Historia zasiadania w organach spółek handlowych:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa spółki  | Rok obrotowy | Uzyskane absolutorium (TAK/NIE) | ZARZĄD/ RADA NADZORCZA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*(każdy wiersz winien zawierać informację o pojedynczym roku obrotowym; przy powtarzającej się nazwie spółki należy w polu nazwa wpisać: jak wyżej)*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb prowadzonego postępowania konkursowego zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity:* Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.*).*

*Administratorem dobrowolnie podanych danych osobowych przetwarzanych
w ramach niniejszego postępowania konkursowego jest Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji S.A. w Krakowie (30-106) przy ul. Senatorskiej. Przekazane dane osobowe będą przetwarzane w celu prawidłowego przeprowadzenia postępowania konkursowego oraz w celach kontaktowych. Protokół z postępowania kwalifikacyjnego wraz
z uchwałą o powołaniu na funkcję zostanie przekazany Prezydentowi Miasta Krakowa. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji ww. celów.*

*Po zakończeniu postępowania konkursowego dokumenty w formie papierowej jak
i elektronicznej kandydatów, którzy nie zostali powołani na funkcje członków Zarządu zostaną zniszczone/usunięte.*

............................................................. ........................................................
  *(Miejscowość i data) (Podpis)*