|  |
| --- |
| Zdjęcie |

 **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA FUNKCJĘ CZŁONKA ZARZĄDU WMK S.A.**

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 (w tym oceny kwalifikacji kandydatów i spełnienia wymogów formalnych), zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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, Dz.Urz. UE
z dnia 4.5.2016 r. nr 119/1) oraz Ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych
(t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).*

 *Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z przeprowadzeniem konkursu na funkcje członków Zarządu jest Spółka Wodociągi Miasta Krakowa S.A. z siedzibą
w Krakowie przy ul. Senatorskiej 1. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych,
z którym można się skontaktować pod adresem: iod@wodociagi.krakow.pl. Przekazane dane osobowe będą przetwarzane w celu prawidłowego przeprowadzenia postępowania konkursowego, w celach kontaktowych w związku z postępowaniem konkursowym, a także
w celach archiwalnych. Dane będą przetwarzane ponieważ jest to konieczne do wypełnienia przez administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa, w szczególności przepisów ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks Spółek Handlowych, ustawy z dnia 20 grudnia
1996 r. o gospodarce komunalnej, ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym oraz ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. W zakresie w jakim przetwarzanie wykracza poza te przepisy dane będą przetwarzane na podstawie zgody kandydata. Protokół z postępowania kwalifikacyjnego wraz z uchwałą o powołaniu na funkcję zostanie przekazany Prezydentowi Miasta Krakowa. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych, sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych przepisami prawa. Ponadto przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia udzielonej zgody, jednak bez wpływu na zgodność
z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Podanie danych w zakresie wynikającym z przepisów jest obowiązkowe w związku z realizacją
ww. celów.*

*Dokumenty kandydatów na członków Zarządu WMK S.A. przechowywane będą w siedzibie Spółki, w miejscu uzgodnionym z Przewodniczącym Rady Nadzorczej. Dostęp do dokumentów posiadać będą wyłącznie członkowie Rady Nadzorczej.*

*Po zakończeniu postępowania konkursowego dokumenty kandydatów, którzy nie zostali powołani na funkcje członków Zarządu zostaną odesłane na adresy kandydatów wskazane
w kwestionariuszu osobowym, listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru. Dokumenty kandydatów powołanych w skład Zarządu WMK S.A. przechowywane będą
w siedzibie Spółki, w miejscu uzgodnionym z Przewodniczącym Rady Nadzorczej, przez okres zgodny z przyjętymi w Spółce zasadami i przepisami archiwizacji dokumentacji Spółki.*

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