***Załącznik Nr 1***

*do ogłoszenia o konkursie*

*na Prezesa Zarządu*

*przyjętego uchwałą Rady Nadzorczej*

*PWiK sp. z o.o. nr 42/04/ 2019 z dnia 17.04.2019r.*

|  |  |
| --- | --- |
| Zdjęcie | **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**  **KANDYDATA NA PREZESA ZARZĄDU**  **Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o. o.**  **w Przemyślu** |

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 .......

Telefon *(łącznie z numerem kierunkowym, adres poczty e-mail)*: ...........................................................

**Adres do korespondencji** *(wyłącznie w przypadku jeżeli jest różny odzameldowania):*

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

Województwo: ......................................................

Gmina: ........................................................Ulica: ..............................................................

Nr domu ............. Nr mieszkania .......

Telefon *(łącznie z numerem kierunkowym):* ...................................................

**Dane aktualnego miejsca pracy:**

Pełna nazwa zakładu pracy:......................................................................................................

Zajmowane stanowisko: .................................................................................

Od kiedy *(dd-mm-rrrr*)......................................................................................

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

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

Ulica: .................................................................................. Nr domu .............

Telefon *(łącznie z numerem kierunkowym):* .........................................

**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.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Sprawowanie funkcji 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)*

**Powszechny obowiązek obrony:**

1. Stosunek do powszechnego obowiązku obrony:
2. Przynależność ewidencyjna do WKU:
3. Przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP:

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dla potrzeb prowadzonego postępowania konkursowego zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Z 2018. poz. 1000 z p.zm. ) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO)”.***

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

*(Miejscowość i data) (podpis)*