**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA\***

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

2 Adres zamieszkania

……………...……………………………………………………………………………………………

3. Numer PESEL *(a w przypadku jego braku – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)* ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4. Stan rodzinny *(Imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci, a także dane osobowe innych członków najbliższej rodziny, w przypadku zamiaru korzystania ze szczególnych uprawnień przewidzianych w prawie pracy)*

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...........................

5. Numer telefonu komórkowego pracownika: ……………………………………… *(niezbędny do korzystania ze szczególnych uprawnień na zajmowanym stanowisku, przewidzianych prawem pracy)*

6. Powszechny obowiązek obrony:

1. stosunek do powszechnego obowiązku obrony……………………..……………………...
2. stopień wojskowy ........................................numer specjalności wojskowej………………
3. przynależność ewidencyjna do WKU…………………………………………..…………..
4. numer książeczki wojskowej ………………………………………………………………
5. przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP………………………………………………

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu, przez Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie w zakresie związanym z zatrudnieniem i celów wynikających z realizacji obowiązków stanowisku pracy.**

**Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z zasadami ochrony danych osobowych w UKSW zawartych w przekazanej mi klauzuli informacyjnej.**

 ….................................................................. …...............................................

 (miejscowość i data) (podpis pracownika)

*\*Obowiązek podania powyższych danych określa art. 22 ¹ § 1- 2 i § 4 Kodeksu pracy w związku z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 10 grudnia 2018 r. w sprawie dokumentacji pracowniczej na podstawie z art. 298¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy /Dz. U. z 2022 r. poz.1510 z późn. zm./.*