**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. 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. Inne dane osobowe pracownika niezbędne do korzystania ze szczególnych uprawnień przewidzianych prawem pracy:

a) Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności (podać stopień) ……………………………..

b) Mam ustalone prawo do emerytury (renty) …………………………………………………

c) Jestem jednocześnie zatrudniona/y na podstawie umowy o pracę w

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

6. Wykształcenie (jeżeli nie istniała podstawa do jego żądania od osoby ubiegającej się o zatrudnienie)...............................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

 (zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł

 zawodowy, tytuł naukowy)

7. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (jeżeli nie istniała podstawa do jego żądania od osoby ubiegającej się o zatrudnienie)............................................................................................

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

 (okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców

 oraz zajmowane stanowiska pracy)

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

9. Numer rachunku płatniczego, jeżeli pracownik nie złożył wniosku o wypłatę wynagrodzenia do rąk własnych……….................................................................................................................

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

10. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku, jeżeli pracownik wyrazi zgodę na podanie danych osobowych takiej osoby ......................................................................................

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

(imię i nazwisko, dane kontaktowe)

Urząd Skarbowy (właściwy dla Zleceniobiorcy ze względu na adres zamieszkania )

……………………………………………………………………………………………..

Właściwy Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia ……………………………………...

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

 (miejscowość i data) (podpis pracownika)