**FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH**

**do celów rekrutacji jako RATOWNIK WODNY**

**W SEZONIE LETNIM 2016**

WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWISKO I IMIĘ:** |  |
| **DATA URODZENIA** |   | **Miejsce urodzenia:** |   |
| **PEŁNY ADRES ZAMIESZKANIA:**  |  |
| **kod pocztowy, miejscowość, ulica nr domu/nr mieszkania gmina, województwo** |
| **Seria i numer dow.osob.** |   | **PESEL** |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRZYNALEŻNOŚĆ DO WOPR W:**……………………………………**OSTATNIA SKŁADKA OPŁACONA W ROKU:** **.........................................** | **AKTUALNE BADANIA LEKARSKIE:** data badania ………………………….. | **ADRES E-MAIL:** ....................................................................**NR TELEFONU:** ...................................................................... |
| **STOPIEŃ W RATOWICTWIE WODNYM*** Instruktor-Wykładowca WOPR
* Instruktor (MSW)
* Instruktor ratownictwa WOPR
* Starszy ratownik WOPR
* Ratownik wodny MSW
* Ratownik WOPR
* Młodszy ratownik WOPR

**– należy dostarczyć kserokopie uprawnień** | **UPRAWNIENIA PRZYDATNE W RATOWNICTWIE** * Sternik motorowodny
* żeglarz
* płetwonurek
* ratownik medyczny
* Ratownik KPP
* instruktor pływania
* inne …………………………

**– należy dostarczyć kserokopie uprawnień** | **STAŻ PRACY W CHARAKTERZE RATOWNIKA - liczba pełnych MIESIĘCY udokumentowanej pracy:*** Akwen wodny Pogoria III:: …………………..……….….…
* Inne akweny wodne otwarte: …………………..….…….
* Baseny i pływalnie: …………………………..……..…….
* Kąpieliska nadmorskie: ……………………..…………….
* Inne: ………………………………………………………..
 |
| **PLANOWANY OKRES PRACY:****Od ……………………………………………… do ………………………………………………………….** |
| **OŚWIADCZAM, ŻE: zaznaczyć odpowiednie i wypełnić!!!** * Jestem bezrobotny (a), zarejestrowany(a) w Urzędzie Pracy w ……..........................………**,** pod nr **...................... i** pobieram / nie pobieram \* zasiłek dla bezrobotnych.
* Jestem emerytem / rencistą\*\* ………………………………………………………………………………………………….

nr świadczenia, kto wypłaca* Jestem zatrudniony/-a na podstawie umowy o pracę w: ……..…………………………………….........…… i osiągam / nie osiągam\*\* przychód miesięczny równy lub większy od minimalnego wynagrodzenia w roku 2016 /tj. brutto 1850zł/ podlegający składkom ZUS
* Prowadzę działalność gospodarczą i podlegam ubezpieczeniu ZUS ……………………………………………………

 tytuł ubezpieczenia, nazwa i adres firmy, działalności* Jestem jednocześnie ubezpieczony jako osoba wykonująca: pracę nakładczą / umowę zlecenie/ umowę agencyjną\*\* zawartą u zleceniodawcy …………………………………………………………………………………………………………………………..………

nazwa, adres Zleceniodawcy* Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem …………………………………… i nie ukończyłem 26 lat

 nazwa i miejscowość szkoły / uczelni wyższej |

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuje się do poinformowania WOPR Dąbrowa Górnicza w przypadku zmiany w/w danych w terminie 7 dni od daty zaistnienia zmian.

Ja, niżej podpisany/-a, wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych zawartych w Formularzu Danych Osobowych do celów rekrutacji na stanowisko ratownika wodnego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zmianami). Oświadczam, iż wyrażenie niniejszej zgody jest dobrowolne oraz że jest mi wiadomo, iż przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania.

……………………………. ……………………………………………..

 **data czytelny podpis Zleceniobiorcy**