

**FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH  
do celów rekrutacji jako RATOWNIK WODNY  
W SEZONIE LETNIM 2018**

WYPEŁNIĆ CZYTELNI DUKOWANYMI LITERAMI

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

<b>PRZYNALEŻNOŚĆ DO WOPR W:</b> .....  <b>OSTATNIA SKŁADKA OPŁACONA W ROKU:</b> .....	<b>AKTUALNE BADANIA LEKARSKIE:</b> data badania .....	<b>ADRES E-MAIL:</b> .....  <b>NR TELEFONU:</b> .....
<b>STOPIEŃ W RATOWNICTWIE WODNYM</b> <input type="checkbox"/> Instruktor-Wykładowca WOPR <input type="checkbox"/> Instruktor (MSW) <input type="checkbox"/> Instruktor ratownictwa WOPR <input type="checkbox"/> Starszy ratownik WOPR <input type="checkbox"/> Ratownik wodny MSW <input type="checkbox"/> Ratownik WOPR <input type="checkbox"/> Młodszy ratownik WOPR <b>– należy dostarczyć kserokopie uprawnień</b>	<b>UPRAWNIENIA PRZYDATNE W RATOWNICTWIE</b> <input type="checkbox"/> Sternik motorowodny <input type="checkbox"/> żeglarz <input type="checkbox"/> pletwonurek <input type="checkbox"/> ratownik medyczny <input type="checkbox"/> Ratownik KPP <input type="checkbox"/> instruktor pływania <input type="checkbox"/> inne ..... <b>– należy dostarczyć kserokopie uprawnień</b>	<b>STAŻ PRACY W CHARAKTERZE RATOWNIKA - liczba pełnych MIESIĘCY udokumentowanej pracy:</b> <input type="checkbox"/> Akweny wodne otwarte: ..... <input type="checkbox"/> Baseny i pływalnie: ..... <input type="checkbox"/> Kąpieliska nadmorskie: ..... <input type="checkbox"/> Inne: .....

**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 2018 /tj. brutto 2100zł/ 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 Urzędu Gminy w Bestwinie 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