**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA**

1. Imię (imiona) i nazwisko ……………………………………………………………………………………………….
2. Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

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

1. Inne dane osobowe pracownika niezbędne do korzystania ze szczególnych uprawnień przewidzianych prawem pracy ( np. orzeczenie o niepełnosprawności) …………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

1. 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………………………………………………………………………………….

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

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

1. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów.

 szczególnych ………………………………………………………………………………………………………………

 (emeryt/rencista)

……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Osoba, która należy zawiadomić w razie wypadku, jeżeli pracownik wyrazi zgodę na podanie danych osobowych takiej osoby …………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko, dane kontaktowe)

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

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

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

 (miejscowość, data) (podpis pracownika)