

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA NOWEGO PRACOWNIKA

PERSONAL QUESTIONNAIRE

1. Imię (imiona) i nazwisko / <i>Name (s) and surname</i>	
2. Nr ewidencyjny (PESEL) / <i>PESEL number</i>	
3. Identyfikator podatkowy NIP (jeżeli rozliczasz się NIPem z Urzędem Skarbowym) / <i>tax ID number (if you settle up with tax office)</i>	
4. Data urodzenia/ <i>Date of birth</i>	
5. Adresy/ <i>Addresses</i> : a) adres według, którego rozliczam się z Urzędem Skarbowym / <i>the address to the settlement with Tax Office</i> kraj / <i>country</i> województwo / <i>province</i> powiat / <i>municipality</i> gmina / <i>region</i> ulica / <i>street</i> nr domu / <i>street no</i> nr lokalu/ <i>local no</i> miejscowość / <i>city</i> kod pocztowy/ <i>postal code</i> poczta/ <i>post office</i> c) zamieszkania (jeżeli inny niż w punkcie a) / <i>temporary address (if different as in no. a)</i>	
6. Oddział NFZ / <i>NFZ division</i>	7. Urząd Skarbowy/ <i>Tax Office</i> [powinien być zgodny z adresem z pkt.6 a)/ <i>should be compliant with address no. 6 a)</i>
8. Stan rodzinny (imiona i nazwiska oraz daty urodzenia członków rodziny; <i>Family status (family 's names and dates of birth)</i> Czy mają być zgłaszani do ZUS/ <i>willingness to insure family members in social insurance??</i> <input type="checkbox"/> TAK/YES <input type="checkbox"/> NIE/NO [Jeżeli tak, proszę o kontakt z działem HR / <i>If yes, please contact HR</i>]	
9. Wykształcenie / <i>Education</i>	
10. Obywatelstwo/ <i>Nationality</i>	
11. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku (imię, nazwisko, telefon) (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 pkt d RODO) / <i>Contact person in case of emergency (legal basis: art. 6 sect.. 1 item d GDPR)</i> :	

Obowiązkiem pracownika jest poinformowanie firmy Woodward Poland Sp. z o. o. o wszelkich zmianach danych i informacji podanych powyżej.

Potwierdzam rzetelność informacji podanych w liście kontrolnej i przyjmuję do wiadomości, że mam obowiązek poinformować o wszelkich zmianach danych osobowych oraz innych informacji podanych powyżej.

Mam również świadomość tego, iż w przypadku podania nieprawdziwych informacji firma Woodward Poland Sp. z o. o. będzie miała prawo rozwiązać umowę o pracę zawartą ze mną.

Miejsce, data _____

Podpis _____

You have to inform the Woodward Poland Sp. z o. o. about every change in the details and information mentioned above.

I affirm the accuracy of information in this checklist and I confirm that I'm aware about my duty to inform about changes in these personnel details and information mentioned above.

I'm aware of the fact, that a false information will give the right to break the employment contract to the Woodward Poland Sp. Z o. o..

Place, date _____

Signature _____

ZGODA NA PRZETWARZANIE ORAZ WYKORZYSTANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a), identyfikujący(a) się dowodem tożsamości seria/nr..... wyrażam dobrowolną zgodę na udostępnienie i przetwarzanie moich danych osobowych powierzonych pracodawcy – spółce Woodward Poland sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Skarbowej 32, 32-005 Niepołomice, wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa - Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem: 0000233878, NIP: 6751330882, (dalej zwana: „**Woodward**”) w zakresie:

Rodzaj danych osobowych:	Cel przetwarzania danych osobowych:	Zgoda/ brak zgody	W razie odpowiedzi twierdzącej proszę wskazać odpowiednie dane:	Podpis
1. Numer prywatny telefonu – komórkowego oraz/lub stacjonarnego	Kontakt w zakresie czynności związanych ze stosunkiem pracy – np.: nieobecności, sytuacje awaryjne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
2. Prywatny adres e-mail	Kontakt w zakresie czynności związanych ze stosunkiem pracy – np.: nieobecności, sytuacje awaryjne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej zwane: „**RODO**”), a także zgodnie z właściwymi przepisami ustawodawstwa polskiego.

Wyrażam ponadto dobrowolną zgodę na dalsze przekazywanie i udzielanie dostępu do następujących moich danych osobowych innym podmiotom należącym do grupy kapitałowej Woodward, także do państwa trzeciego poza EOG, w zakresie oraz do celów wymienionych powyżej:

Rodzaj danych osobowych:	Cel przetwarzania danych osobowych:	Zgoda/ brak zgody	W razie odpowiedzi twierdzącej proszę wskazać odpowiednie dane:	Podpis
1. Numer prywatny telefonu – komórkowego oraz/lub stacjonarnego	Kontakt w zakresie czynności związanych ze stosunkiem pracy – np.: nieobecności, sytuacje awaryjne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

2. Prywatny adres e-mail	Kontakt w zakresie czynności związanych ze stosunkiem pracy – np.: nieobecności, sytuacje awaryjne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
--------------------------	--	--	--	--

zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej zwane: „**RODO**”), a także zgodnie z właściwymi przepisami ustawodawstwa polskiego.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że Woodward jest administratorem moich danych osobowych.

Oświadczam, że zostałem(łam) poinformowany(a) o uprawnieniach przysługujących mi na podstawie przepisów RODO, a w szczególności o tym, że:

1. przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych osobowych (złożenia wniosku o informację o przetwarzanych danych oraz uzyskania ich kopii, w tym kopii własnych danych osobowych, które są przekazywane do państwa trzeciego) oraz prawo ich sprostowania (poprawienia), usunięcia danych przetwarzanych bezpodstawnie, ograniczenia przetwarzania (wstrzymania operacji na danych lub nieusuwania danych – stosownie do złożonego wniosku), a także prawo do przenoszenia tych danych do innego administratora danych lub do mnie (w zakresie określonym art. 20 RODO).
2. posiadam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie udzielonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
3. w szczególnych sytuacjach mogę w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania przez Woodward danych osobowych, jeżeli podstawą wykorzystania danych jest prawnie usprawiedliwiony interes Woodward lub interes publiczny. W takiej sytuacji, po rozpatrzeniu sprzeciwu, Woodward nie będzie mógł przetwarzać moich danych osobowych objętych sprzeciwem na tej podstawie, chyba że Woodward wykaże, że istnieją:
 - a. ważne uzasadnione podstawy do przetwarzania danych, które według prawa uznaje się za nadrzędne wobec Pana/i interesów, praw i wolności, lub
 - b. podstawy do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
4. zakres każdego z tych praw oraz sytuacje, w których można z nich skorzystać, wynikają z przepisów prawa.
5. przysługuje mi również możliwość wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w razie uznania, iż przetwarzanie moich danych osobowych przez Woodward narusza przepisy RODO.

Oświadczam, że wyrażenie niniejszej zgody jest z mojej strony dobrowolne, zostałem poinformowany o prawie odnowy jej udzielenia, a wszelkie zapisy w niej zawarte są dla mnie jasne i w pełni zrozumiałe. Jestem świadomy(a) tożsamości administratora moich danych osobowych oraz zamierzonych celów przetwarzania tych danych.

Miejsce, data _____

Podpis _____

**PRZEKAZYWANIE WYNAGRODZENIA
I DIET ZA PODRÓŻE SŁUŻBOWE NA RACHUNEK BANKOWY
FOR BANK TRANSFER**

1. Imię (imiona) i nazwisko / <i>Name (s) and surname</i>
2. Nazwa banku / <i>Bank name</i>
3. Adres banku / <i>Bank address</i>
4. Numer rachunku bankowego / <i>Account number</i>

Miejsce, data /*Place, date*

Podpis /*Signature*
