



Załącznik nr 7
do „Warunków przetargu 1/08/2016” z dnia 12 sierpnia 2016 r.
na stanowisko badacza z wyższym wykształceniem medycznym – lekarza

Kwestionariusz osobowy

Nazwisko i imię (imiona)	
Nazwisko panięskie	
Imiona rodziców	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	
Telefon kontaktowy	
PESEL	
NIP	
Numer i seria dowodu osobistego / wydany przez	
Oddział NFZ	
Bank i nr konta	
Urząd Skarbowy	

Oświadczam, że:

- jestem / nie jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę / umowy zlecenia* w:
.....
a moje wynagrodzenie miesięczne brutto jest wyższe od minimalnego wynagrodzenia,
- jestem / nie jestem* studentką/em do 25 roku życia,
- jestem / nie jestem* objęta/y odrębnymi przepisami w zakresie zaopatrzenia emerytalnego lub ubezpieczenia społecznego,
- jestem / nie jestem* uprawniona/y do emerytury*, renty*, renty rodzinnej*, (jeżeli tak, należy podać datę oraz znak decyzji oddziału ZUS)
- jestem / nie jestem* osobą bezrobotną z prawem / bez prawa* do zasiłku dla bezrobotnych,
- wnoszę / nie wnoszę* o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym,
- wnoszę / nie wnoszę* o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

* niepotrzebne skreślić

W przypadku zmiany w zakresie zatrudnienia zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia płatnika składek o zaistniałym fakcie.

Upoważniam płatnika składek do podpisywania w moim imieniu druków zgłoszeniowych i wyrejestrowania z ubezpieczenia ZUS.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych stosownie do postanowień ustawy z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych D.U. Nr 133 poz. 833 z późniejszymi zmianami.

W przypadku zmiany jakichkolwiek danych zobowiązuje się do poinformowania w formie pisemnej.

.....
data i miejscowość

.....
czytelny podpis Wykonawcy