Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia o Konkursie

stanowiącego Załącznik Nr 1 do

Zarządzenia Nr ORG.0050. .2023 Burmistrza Miasta Chrzanowa

z dnia 7 września 2023 r.

**Kwestionariusz osobowy**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Obywatelstwo |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr telefonu |  |

Wykształcenie:

| lp. | Nazwa szkoły/uczelni | Okres od do | Zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy | Rodzaj dokumentu potwierdzającego |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Przebieg dotychczasowego zatrudnienia oraz inne okresy równorzędne z okresami zatrudnienia:

| lp. | Nazwa i adres pracodawcy | Okres od do  | Stanowisko, zakres obowiązków | Rodzaj dokumentu potwierdzającego  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Kursy, szkolenia:

| lp. | Tytuł kursu/szkolenia, tematyka | Rok ukończenia |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Informacje na temat realizowanych projektów:

| lp. | Tytuł projektu, krótki opis | Okres realizacji |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Dodatkowe uprawnienia, umiejętności i zainteresowania:

| lp. | Krótki opis |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

Znajomość języków obcych:

| lp. | Język obcy | Stopień znajomości |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |
| --- |
| Potwierdzam poprawność ww. danych…………………………………. |
| (data i czytelny podpis) |

Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia o Konkursie

stanowiącego Załącznik Nr 1 do

Zarządzenia Nr ORG.0050. .2023 Burmistrza Miasta Chrzanowa

z dnia 7 września 2023 r.

**Oświadczenie**

Jako uczestniczka/uczestnik Konkursu na kandydata na stanowisko Dyrektora Muzeum w Chrzanowie im. Ireny i Mieczysława Mazarakich, świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 289 ze zm.) oświadczam, że:

1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
2. Nie byłam/byłem karana/karany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
3. Nie byłam/byłem karana/karany zakazem pełnienia funkcji kierowniczych, związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o których mowa w art. 31 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 289 ze zm.),
4. Mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku Dyrektora Muzeum,
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w dokumentach aplikacyjnych na potrzeby procesu rekrutacji.

|  |
| --- |
| …………………………………. |
| (data i czytelny podpis) |