**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA**

1. Imię (imiona) i nazwisko…......................................................................................................

2. Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………….

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

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

4. 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……………………....................................................................

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

5. Inne dane osobowe pracownika niezbędne do korzystania ze szczególnych uprawnień przewidzianych prawem pracy……………………………………….......................................... ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

6. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….

7. Numer rachunku płatniczego, jeżeli pracownik nie złożył wniosku o wypłatę wynagrodzenia do rąk własnych……….................................................................................................................

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

8. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku, jeżeli osoba wyraziła zgodę na podanie danych osobowych........................................................................................................................

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

(imię i nazwisko, dane kontaktowe)

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

 (miejscowość i data) (podpis pracownika)