**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA**

**EMPLOYEE’S PERSONAL QUESTIONNAIRE**

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

Name(s) and surname

2. Numer ewidencyjny PESEL ....................................................................................................

Personal identity number (PESEL)

3. Imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci, w przypadku zamiaru korzystania ze szczególnych uprawnień przewidzianych w prawie pracy…………………….............................

Children’s personal data (name, surname, date of birth) in case of intention to exercise the special rights provided for by the labour law.

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

4. Inne dane osobowe pracownika niezbędne do korzystania ze szczególnych uprawnień przewidzianych prawem pracy……………………………………….......................................... Other personal data of the employee if it is necessary for an employee to exercise special rights provided for by the labour law........................................................................................................................................................

5. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych…………………………………………………………………………………… Additional personal information  provided the duty to present them results from separate provisions.………………………………………………………………………………………………….

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

The bank account number if the employee has not applied for the salary payment in cash.

7. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku, jeżeli pracownik wyrazi zgodę na podanie danych osobowych takiej osoby ..................................................................................................

Person to be notified in case of accident if the employee agrees to provide such personal data (emergency contact)

(imię i nazwisko, dane kontaktowe/ name, surname, contact details)

8. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 i 2 są zgodne z dowodem osobistym seria ................. nr………….. wydanym przez .......................................................................................................

lub innym dowodem tożsamości ………………………………………………………………..

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

I hereby declare that the information provided in points 1 and 2 is consistent with the Identity Card (ID)number ……/ issued by……./ or the other identity document …….

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

 (miejscowość i data) (podpis pracownika)