



**BAZA OFERT PRACY TYMCZASOWEJ
ANKIETA REJESTRACYJNA**

POUFNE

Imię i nazwisko

Rok urodzenia

Nr leg. studenckiej

Aktualny rok studiów/
semestr

Tryb studiów
(*podkreśl*)

stacjonarne/ niestacjonarne

Kierunek studiów

Adres
do korespondencji

tel.
kom.

E - mail

PRACA TYMCZASOWA (zaznacz / podkreśl właściwe)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ankieter | <input type="checkbox"/> praca z komputerem | <input type="checkbox"/> tłumaczenia językowe: |
| <input type="checkbox"/> hostessa / promocje | <input type="checkbox"/> prace domowe | _____ |
| <input type="checkbox"/> kelner / barman | <input type="checkbox"/> przedstawiciel handlowy | _____ |
| <input type="checkbox"/> kierowca | <input type="checkbox"/> roznoszenie ulotek | <input type="checkbox"/> korepetycje z (<i>język, przedmiot</i>): |
| <input type="checkbox"/> merchandiser | <input type="checkbox"/> sprząatanie | _____ |
| <input type="checkbox"/> opieka nad dziećmi | <input type="checkbox"/> sprzedawca | _____ |
| <input type="checkbox"/> praca biurowa | <input type="checkbox"/> telemarketer | |
| <input type="checkbox"/> praca fizyczna | <input type="checkbox"/> zbiory owoców i warzyw | <input type="checkbox"/> praca także za granicą |

Na jaki okres czasu?

W jakie dni?

W jakich godzinach?

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w Biurze Karier WSM dla potrzeb dystrybucji ofert pracy tymczasowej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 1997 nr 133 poz.883/. Oświadczam, że jestem świadomy przysługującego mi prawa wglądu i aktualizacji moich danych osobowych zawartych w aplikacji oraz kontroli ich przetwarzania. Dane powyższe podałem/łam dobrowolnie i zobowiązuję się poinformować BK WSM o ich zmianie.

Miejscowość i data _____

podpis _____