KWESTIONARIUSZ WYPEŁNIAMY PISMEM ODRĘCZNYM- CZYTELNYM.

WYPEŁNIAMY NA DZIEŃ ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW.

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

(pieczęć jednostki organizacyjnej Straży Granicznej)

**Nr ewidencyjny ..................................**

(wpisuje kancelaria, w której jest ewidencjonowane podanie kandydata)

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

**KANDYDATA DO SŁUŻBY W STRAŻY GRANICZNEJ**

ZDJĘCIE

 NOWAK JAN, s. ADAMA, 1999 R

...............................................................................................................................................................

(nazwisko, imię, imię ojca, rok urodzenia kandydata) **Oświadczam, że:**

**1) są mi znane zasady postępowania kwalifikacyjnego do służby w Straży Granicznej; 2) korzystam z pełni praw publicznych.**

 KOSZALIN, 01.03.2023 r. Jan NOWAK

………………………………………………..

(miejscowość, data i czytelny podpis kandydata ubiegającego się o przyjęcie do służby w Straży Granicznej)

**Uwagi:**

1. Proszę czytelnie wpisać wyczerpujące odpowiedzi na wszystkie pytania.
2. Kwestionariusz osobowy kandydata do służby w Straży Granicznej nie podlega zwrotowi.
3. Podanie niepełnych lub nieprawdziwych danych może być podstawą odstąpienia od opracowania kadrowego, jak również może stanowić podstawę do wszczęcia postępowania w sprawie zwolnienia ze służby w Straży Granicznej – w przypadku przyjęcia kandydata do tej służby.

Strona **1** / **12**

**I. DANE OSOBOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1  | Nazwisko  | **NOWAK**  |
| 2  | Imię (imiona)  |  **JAN, MATEUSZ** |
| 3  | Nazwisko rodowe  |  **NOWAK** |
| 4  | Imiona rodziców  |  **ANNA, ADAM** |
| 5  | Nazwisko rodowe matki i ojca  |  **KOWALSKA, NOWAK** |
| 6  | Data i miejsce urodzenia  |  **01.01.1999 R. KOŁOBRZEG** |
| 7  | Numer PESEL  |  **99010122365** |
| 8  | Stan cywilny  | **KAWALER**  |
| 9  | Narodowość  | **POLSKA**  |
| 10  | Obywatelstwo  |  **POLSKIE** |
| 11  | Czy posiada Pan(i) obywatelstwo innego kraju? Proszę podać jakiego.  |  **NIE POSIADAM OBYWATELSTWA INNEGO KRAJU** |
| 12  | Czy używał(a) Pan(i) innego nazwiska? Proszę opisać okoliczności i podać używane wcześniej nazwisko.  |  **NIE UŻYWAŁEM INNEGO NAZWISKA****LUB****UŻYWAŁEM NAZWISKA NOWAK PRZED ZAWARCIEM ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIEGO**  |
| 13  | Czy kiedykolwiek używał(a) Pan(i) pseudonimu? Proszę opisać okoliczności i podać używany pseudonim.  |  **NIGDY NIE UŻYWAŁEM PSEUDONIMU** **LUB** **UŻYWAŁEM W SZKOLE PSEUDONIMU „……”** |
| 14  | Adres stałego zameldowania  |  **UL. PROSTA 14/8****75-380 KOSZALIN** |
| 15  | Adres zamieszkania (do korespondencji)  |  **UL. PROSTA 14/8****75-380 KOSZALIN** |
| 16  | Numer telefonu kontaktowego  | **500600400**  |
| 17  | Adres poczty elektronicznej  |  jannowak@o2.pl |
| ~~Nie wyrażam zgody~~ \ Wyrażam zgodę\* na otrzymywanie na adres poczty elektronicznej wymienionych powyżej informacji dotyczących prowadzonego wobec mojej osoby postępowania kwalifikacyjnego.  \* Niepotrzebne skreślić.  |
| 18  | Dowód osobisty  | seria i numer  | **ASI 536214**  |
| organ wydający  |  **PREZYDENT MIASTA KOSZALIN**  |
| data i miejsce wydania  | **01.01.2020 R., KOSZALIN**  |

 NIE UZUPEŁNIAĆ !!! NIE UZUPEŁNIAĆ !!!

................................................................................................................................................................ ....................................................................

 (stopień, imię, nazwisko, stanowisko i podpis przedstawiciela Straży Granicznej  (miejscowość i data) przyjmującego kwestionariusz)[[1]](#footnote-1))

|  |  |
| --- | --- |
| 19  | Informacje dotyczące służby wojskowej (powszechnego obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej)  |
|  | 1) przynależność ewidencyjna do wojskowego centrum rekrutacji  |  **WCR KOSZALIN**  |
| 2) seria, numer i data wydania książeczki wojskowej albo legitymacji służbowej żołnierza zawodowego  |  **HV 523654 01.01. 2000 R.**  |
| 3) kategoria zdrowia (proszę podać oznaczenie literowe i paragrafy)  |  **„A” BEZ PARAGRAFÓW**  **LUB****„A” § 3 UST. 2** |
| 4) czy ma Pan(i) uregulowany stosunek do służby wojskowej (proszę wpisać słownie TAK – NIE)?  |  **TAK MAM UREGULOWANY STOSUNEK DO SŁUŻBY WOJSKOWEJ**  |
| 5) posiadany stopień wojskowy  |  **SZEREGOWY** **LUB****NIE POSIADAM**  |
| 6) służbę wojskową odbył(a) Pan(i) w jednostkach:  * Ministerstwa Obrony Narodowej,

 * podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych (Nadwiślańskie Jednostki Wojskowe, Policja, Straż Graniczna,

Biuro Ochrony Rządu),  * innych (np. służba zastępcza)

 (proszę podać charakter służby, okres jej pełnienia, jednostkę wojskową lub inną formację, zajmowane stanowiska, opis wykonywanych zadań, odbyte kursy i szkolenia)   | **NIE ODBYWAŁEM SŁUŻBY WOJSKOWEJ W JEDNOSTKACH WYMIENIONYCH W PPKT. 6** **LUB****ODBYŁEM SŁUŻBĘ W J. W. 555 W OKRESIE OD 01.01.2000 DO 01.01.2001 R. MA STANOWISKU KIEROWCY, UKOŃCZYŁEM KURS ……. (DOKŁADNY OPIS)** **LUB****ODBYWAM ZAWODOWĄ SŁUŻBĘ W J. W. 555 OD 01.01.2000 R. NA STANOWISKU KIEROWCY, UKOŃCZYŁEM KURS ……….(DOKŁADNY OPIS)**  |
| 7) zostałem(-łam) przeniesiony(-na) do rezerwy bez odbycia zasadniczej służby wojskowej (proszę podać powód)  | **ZOSTAŁEM PRZENIESIONY DO REZERWY NA PODSTAWIE ART. ……..****(WPISAĆ ART. Z KSIĄŻ. WOJSK. DOT. PRZENIESIENIA DO REZERWY)****POSIADAJĄCY KSIĄŻ. WOJSK. OBOWIĄZKOWO MAJĄ JĄ UZUPEŁNIĆ O WPIS O PRZENIESIENIU DO REZERWY !!! ( 9 STR. PKT. 5.)**  |
| 8) nie podlega (proszę podać powód)  |  **NIE PODLEGAM ZE WZGLĘDU NA PŁEĆ** **(WYPEŁNIAJ TYLKO KOBIETY NIE OBJĘTE EWID. WOJSK. POZOSTALI ZOSTAWIAJĄ PUSTE)** |
| 9) czy miał(a) Pan(i) odraczaną służbę wojskową? (proszę podać powód)  |  **NIE MIAŁEM ODROCZONEJ SŁUŻBY WOJSKOWEJ** **LUB****MIAŁEM ODROCZONĄ SŁUŻBĘ WOJSKOWĄ ZE WZGLĘDU NA NAUKĘ** |
| 20  | Czy w okresie służby wojskowej był(a) Pan(i) karany(-na) dyscyplinarnie? (proszę podać za co)  |  **NIE PEŁNIŁEM SŁUŻBY WIĘC NIE BYŁEM KARANY** **LUB** **BYŁEM KARANY DYSCYPLINARNIE ZA …** |
| 21  | Czy w okresie służby wojskowej był(a) Pan(i) wyróżniany(-na)? (proszę podać za co)  |  **NIE PEŁNIŁEM SŁUŻBY WIĘC NIE BYŁEM WYRÓŻNIANY****LUB****BYŁEM WYRÓŻNIANY ZA …..** |

 NIE UZUPEŁNIAĆ !!! NIE UZUPEŁNIAĆ !!!

................................................................................................................................................................ ....................................................................

 (stopień, imię, nazwisko, stanowisko i podpis przedstawiciela Straży Granicznej  (miejscowość i data)

 przyjmującego kwestionariusz)[[2]](#footnote-2))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 22  | Czy służył(a) Pan(i) lub kiedykolwiek ubiegał(a) się o przyjęcie do służby w Straży Granicznej, Urzędzie Ochrony Państwa, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służbie Wywiadu Wojskowego, Służbie Kontrwywiadu Wojskowego, Centralnym Biurze Antykorupcyjnym, Biurze Ochrony Rządu, Służbie Ochrony Państwa, Policji, Służbie Więziennej, Służbie Celnej, Służbie Celno-Skarbowej, Straży Marszałkowskiej lub o powołanie do zawodowej służby wojskowej kandydatów na żołnierzy zawodowych? Proszę podać gdzie i kiedy.  |  **DO SŁUŻB WYMIENIONYCH W PKT. 22 NIE UBIEGAŁEM SIĘ O PRZYJĘCIE I NIE SŁUŻYŁEM W NICH.****LUB****UBIEGAŁEM SIĘ O PRZYJĘCIE DO POLICJI KOSZALIN 2014R.****UBIEGAŁEM SIĘ O PRZYJĘCIE DO MORSKIEGO ODDZIAŁU SG W GDAŃSKU 2014 R., ODPOWIEDZ ODMOWNĄ OTRZYMAŁEM PO TESTACH PSYCHOLOGICZNYCH.****DO POZOSTAŁYCH SŁUŻB WYMIENIONYCH W PKT 22 NIE UBIEGAŁEM SIĘ O PRZYJĘCIE I NIE SŁUŻYŁEM W NICH.**  |
| 23  | Paszport: 1. seria i numer
2. data wydania
3. data ważności
 | **AK 221465** **01.01.2000 R.** **01.01.2020 R.** **LUB****NIE POSIADAM WAŻNEGO PASZPORTU**   |
| 24  | Czy w okresie ostatnich 10 lat wyjeżdżał(a) Pan(i) za granicę? Proszę podać kraj, czas pobytu, określić charakter wyjazdu.  |  **NIEMCY – WIELOKROTNIE 1 DNIOWE WYJAZDY NA ZAKUPY.****CHORWACJA – 2000 R. 2 TYGODNIE TURYSTYCZNIE** **LUB****W OKRESIE OSTATNICH 10 LAT NIE WYJEŻDŻAŁEM ZA GRANICĘ.**  |
| 25  | Czy kiedykolwiek wpisano do Pana(-ni) paszportu adnotacje dotyczące zakazu wjazdu na terytorium innych państw? Proszę podać przyczynę.  |  **NIE WPISANO DO MOJEGO PASZPORTU ADNOTACJI DOTYCZĄCEJ ZAKAZU WJAZDU NA TERYTORIUM INNYCH PAŃSTW .** **LUB****WPISANO MI W 2000 R. ZAKAZ WJAZDU NA TERYTORIUM………. PONIEWAŻ ………..** |
| 26  | Czy utrzymuje Pan(i) kontakty z obcokrajowcami lub osobami przebywającymi za granicą? Proszę podać, kim jest (są) ta (te) osoba(-by), w jakim charakterze przebywa(ją) za granicą oraz rodzaj i częstotliwość kontaktów.  | **UTRZYMUJĘ KONTAKT Z SIOSTRĄ MIESZKAJĄCA NA STAŁE W NIEMCZECH (TELEFONICZNY 2 RAZY W MIESIĄCU, WIZYTY 2 RAZY W ROKU). Z INNYMI OSOBAMI PRZEBYWAJĄCYMI ZA GRANICĄ LUB OBCOKRAJOWCAMI KONTAKTÓW NIE UTRZYMUJĘ.** **LUB** **NIE UTRZYMUJĘ KONTAKTU Z OBCOKRAJOWCAMI LUB OSOBAMI PRZEBYWAJĄCYMI ZA GRANICĄ.**  |
| 27  | Czy kiedykolwiek był(a) Pan(i) w kraju lub za granicą: podejrzany(-na), zatrzymany(-na), oskarżony(-na), bądź ukarany(-na)  1. w sprawie o przestępstwo lub przestępstwo skarbowe;
2. objęty(-ta) jakimkolwiek innym postępowaniem (np. ukarany(-na) mandatem karnym);
3. zatrzymany(-na) przez Policję lub inne służby porządkowe?

Proszę podać okoliczności, ewentualnie wymiar kary.  | **ZOSTAŁEM W KRAJU UKARANY MANDATEM KARNYM ZA PRZEKROCZENIE PRĘDKOŚCI W 2000 R. 8 PKT. 300 ZŁ.****POZA WW. PRZYPADKIEM NIGDY W KRAJU LUB ZA GRANICĄ NIE BYŁEM PODEJRZANY, ZATRZYMANY, OSKARŻONY BĄDŹ UKARANY** **1. W SPRAWIE O PRZESTĘPSTWO LUB PRZESTĘPSTWO SKARBOWE,****2. OBJĘTY JAKIMKOLWIEK INNYM POSTĘPOWANIEM** **3. ZATRZYMANY PRZEZ POLICJĘ LUB INNE SŁUŻBY PORZĄDKOWE**   |

NIE UZUPEŁNIAĆ !!! NIE UZUPEŁNIAĆ !!!

................................................................................................................................................................ ....................................................................

 (stopień, imię, nazwisko, stanowisko i podpis przedstawiciela Straży Granicznej  (miejscowość i data) przyjmującego kwestionariusz)[[3]](#footnote-3))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 28  | Czy obecnie toczy się lub kiedykolwiek rozpoczęto w stosunku do Pana(-ni) postępowanie sądowe, skarbowe, administracyjne, inne? W jakiej sprawie?   | **NIE TOCZY SIĘ, ANI NIGDY NIE ROZPOCZĘTO W STOSUNKU DO MNIE POSTĘPOWANIA SĄDOWEGO, SKARBOWEGO, ADMINISTRACYJNEGO ANI INNEGO.** **LUB****W 2012R. ROZPOCZĘTO W STOSUNKU DO MOJEJ OSOBY POSTĘPOWANIE…..** |
| 29  | Czy spożywa Pan(i) alkohol? Proszę określić jaki i jak często.   |  **TAK, SPOŻYWAM OKOŁO 3 RAZY W MIESIĄCU PIWO LUB WINO.** **LUB****NIE SPOŻYWAM ALKOHOLU.** |
| 30  | Czy kiedykolwiek prowadził(a) Pan(i) samochód pod wpływem alkoholu lub środka działającego podobnie do alkoholu? Czy został(a) Pan(i) w takich okolicznościach zatrzymany(-na) przez Policję?  |  **NIGDY NIE PROWADZIŁEM SAMOCHODU POD WPŁYWEM ALKOHOLU LUB ŚRODKA DZIAŁAJĄCEGO PODOBNIE DO ALKOHOLU I NIE ZOSTAŁEM W TAKICH OKOLICZNOŚCIACH ZATRZYMANY PRZEZ POLICJĘ.****LUB****PROWADZIŁEM SAMOCHÓD POD WPŁYWEM ALKOHOLU (PO 2 PIWACH) NA DRODZE PUBLICZNEJ W 2000 R. NIE ZOSTAŁEM W TAKICH OKOLICZNOŚCIACH ZATRZYMANY PRZEZ POLICJĘ.**  |
| 31  | Czy istnieje jakieś zdarzenie z przeszłości, którego się Pan(i) wstydzi lub którego ujawnienie może przysporzyć Panu(-ni) kłopotów, negatywnie wpływać na służbę w Straży Granicznej lub ocenę spełniania przez Pana(-nią) wymogu posiadania nieposzlakowanej opinii?  |  **NIE ISTNIEJE ZDARZENIE Z PRZESZŁOŚCI, KTÓREGO SIĘ WSTYDZĘ LUB UJAWNIENIE KTÓREGO MOŻE PRZYSPORZYĆ MI KŁOPOTÓW LUB NEGATYWNIE WPŁYWAĆ NA SŁUŻBĘ W SG.****LUB****ISTNIEJE TAKI FAKT….. (OPIS)** |
| 32  | Czy kiedykolwiek zażywał(a) Pan(i) narkotyki, leki psychotropowe, środki odurzające? Proszę podać jakie, ile razy (np. jednokrotnie, trzy razy, nie więcej niż dziesięć razy itp.) lub przez jaki okres oraz w jakich okolicznościach.  |  **NIE ZAŻYWAŁEM NARKOTYKÓW, LEKÓW PSYCHOTROPOWYCH I INNYCH ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH.****LUB****TAK, SPRÓBOWAŁEM MARIHUANY NIE WIĘCEJ NIŻ 3 RAZY W LATACH 2008-2009 PODCZAS IMPREZ U ZNAJOMYCH. NIE ZAŻYWAŁEM LEKÓW PSYCHOTROPOWYCH I INNYCH ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH.** |
| 33  | Czy posiada Pan(i) blizny lub tatuaże? Proszę opisać okoliczności ich powstania, w przypadku tatuaży – określić ich treść, znaczenie.  |  **NIE POSIADAM BLIZN ANI TATUAŻY.****LUB****TAK POSIADAM BLIZNĘ PO OPERACJI WYROSTKA. NIE POSIADAM TATUAŻY.**  |
| 34  | Czy ubiegał(a) się Pan(i) o przyznanie odszkodowania powypadkowego lub renty inwalidzkiej?  Proszę opisać kiedy i gdzie.  |  **NIE UBIEGAŁEM SIĘ O PRZYZNANIE ODSZKODOWANIA POWYPADKOWEGO ANI RENTY INWALIDZKIEJ.** **LUB****UBIEGAŁEM SIĘ O PRZYZNANIE ………** |
| 35  | Proszę podać przybliżoną wagę i przybliżony wzrost.  |  **WZROST : 175 CM.** **WAGA : 75 KG.** |
| 36  | Czy należy Pan(i) do organizacji politycznych?  Proszę podać nazwę organizacji, datę wstąpienia, pełnioną funkcję.  |  **NIE NALEŻĘ DO ORGANIZACJI POLITYCZNYCH.** **LUB** **NALEŻĘ DO …………** |
| 37  | Czy należy Pan(i) do organizacji społecznych?  Proszę podać nazwę organizacji i jej cele, datę wstąpienia, pełnioną funkcję.  |  **NIE NALEŻĘ DO ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH.****LUB****NALEŻĘ DO OSP W ………. OD 2008 R. PEŁNIE FUNKCJĘ……..** |

1. Czy ubiegając się o przyjęcie do służby w Straży Granicznej, jest Pan(i) świadomy(-ma), że jesteśmy formacją uzbrojoną, o szczególnym reżimie dyscypliny służbowej i że może być Pan(i) w każdym czasie przeniesiony(-na) lub oddelegowany(-na) do pełnienia służby w rejonach Rzeczypospolitej Polskiej znacznie oddalonych od obecnego miejsca zamieszkania?

**JESTEM ŚWIADOMY, ŻE SG JEST FORMACJĄ UZBROJONĄ O SZCZEGÓLNYM REŻIMIE DYSCYPLINY SŁUŻBOWEJ I ŻE MOGĘ BYĆ W KAŻDYM CZASIE PRZENIESIONY LUB ODDELEGOWANY DO PEŁNIENIA SŁUŻBY W REJONACH POLSKI ZNACZNIE ODDALONYCH OD OBECNEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA.**

Strona **5** / **12**

1. Proszę napisać, jakie zadania wykonuje Straż Graniczna, oraz opisać, jak wyobraża sobie Pan(i) swoje przyszłe obowiązki służbowe.

**DO ZADAŃ STRAŻY GRANICZNEJ NALEŻY :**

**( OPIS )** ......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

**DO MOICH PRZYSZŁYCH OBOWIĄZKÓW NALEŻEĆ BĘDZIE :**

**( OPIS )**

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................................

Strona **6** / **12**

**II. INFORMACJE O WYKSZTAŁCENIU I DOŚWIADCZENIU ZAWODOWYM KANDYDATA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Wykształcenie  | 1. Nazwa ukończonej szkoły, uczelni  | 1. Forma kształcenia /  |
| (proszę  | 2. Wydział, kierunek, specjalność, a w przypadku ukończenia szkoły /  | forma studiów:  |
| wypełnić  |  | zaoczna, stacjonarna,  |
| wszystkie  | klasy o profilu mundurowym – rodzaj profilu  | niestacjonarna  |
| rubryki dotyczące Pana(-ni))  | 1. Temat pracy dyplomowej
2. Uzyskany tytuł zawodowy, stopień lub tytuł naukowy
 | 2. Rok rozpoczęcia i ukończenia nauki  |
| ZASADNICZE ZAWODOWE  | ........................................................................................................................... ........................................................................................................................... ........................................................................................................................... ………………………....................................................................................... | .......................................... .......................................... .......................................... ………..............................  |
| ŚREDNIE / ŚREDNIE BRANŻOWE  | **LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE NR 4 W KOSZALINIE****PROFIL MATEMATYCZNO – FIZYCZNY**  | **DZIENNY 2004-2008** |
| POMATURALNE  | ........................................................................................................................... ........................................................................................................................... ........................................................................................................................... ...........................................................................................................................  | .......................................... .......................................... .......................................... ..........................................  |
| WYŻSZE I STOPNIA  | **POLITECHNIKA KOSZALIŃSKA** **WYDZIAŁ ZARZĄDZANIA****„TEMAT PRACY „****LICENCJAT**  | **ZAOCZNY 2008-2011**  |
| WYŻSZE II STOPNIA  | ........................................................................................................................... ........................................................................................................................... ........................................................................................................................... ...........................................................................................................................  | .......................................... .......................................... .......................................... ..........................................  |
| JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE  | ........................................................................................................................... ........................................................................................................................... ........................................................................................................................... ...........................................................................................................................  | .......................................... .......................................... .......................................... ..........................................  |
| STUDIA III STOPNIA  | ........................................................................................................................... ........................................................................................................................... ........................................................................................................................... ...........................................................................................................................  | .......................................... .......................................... .......................................... ..........................................  |
| STUDIA PODYPLOMOWE  | ........................................................................................................................... ........................................................................................................................... ........................................................................................................................... ...........................................................................................................................  | .......................................... .......................................... .......................................... ..........................................  |
| INNE  | ........................................................................................................................... ........................................................................................................................... ........................................................................................................................... ...........................................................................................................................  | .......................................... .......................................... .......................................... ..........................................  |

Strona **7** / **12**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2  | Proszę opisać osiągnięcia z okresu nauki w szkole średniej (wyższej), znaczący wynik w olimpiadach przedmiotowych, konkursach, zawodach sportowych itp.  | **NIE POSIADAM SZCZEGÓLNYCH OSIĄGNIĘĆ Z OKRESU NAUKI.** **LUB****II MIEJSCE W OLIMPIADZIE ( OPIS )** |
| 3  | Czy obecnie uzupełnia Pan(i) wiedzę? Proszę podać nazwę szkoły, uczelni, rodzaj kursu, tryb nauki oraz datę planowanego jej ukończenia.  |  **NIE UZUPEŁNIAM OBECNIE WIEDZY.** **LUB****JESTEM STUDENTEM I ROKU STUDIÓW UZUPEŁNIAJĄCYCH NA POLITECHNICE KOSZALIŃSKIEJ, KIERUNEK …… PLANOWANY TERMIN UKOŃCZENIA CZERWIEC 2023R.** |
| 4  | Czy kiedykolwiek zrezygnował(a) Pan(i) z nauki w szkole (na uczelni) lub został(a) z niej usunięty(-ta)? Proszę podać powód.  |  **NIGDY NIE ZREZYGNOWAŁEM Z NAUKI NA UCZELNI ORAZ NIE ZOSTAŁEM USUNIĘTY Z UCZELNI.****LUB****W 2010 R. ZREZYGNOWAŁEM Z NAUKI NA ……. Z POWODU…….. NIGDY NIE ZOSTAŁEM USUNIĘTY Z UCZELNI.**  |
| 5  | Czym kierował(a) się Pan(i) przy wyborze studiów (szkoły)? Proszę przedstawić związek między Pana(-ni) wykształceniem a służbą, o którą się Pan(i) ubiega.  |  **PRZY WYBORZE STUDIÓW KIEROWAŁEM SIĘ …….( OPIS).** |
| 6  | Znajomość języków obcych (wpisać stopień znajomości „biegły” w przypadku posiadania dokumentu określonego w załączniku nr 3a do rozporządzenia). W uwagach proszę wstawić znak „X” przy języku, który będzie Pan(i) chciał(a) zdawać w przypadku dopuszczenia do drugiego etapu postępowania kwalifikacyjnego.  |
|  | Język  | Stopień znajomości  | W jaki sposób Pan(i) może potwierdzić stopień znajomości języka obcego?  | Uwagi  |
| biegły  | bardzo dobry  | średni  | słaby  |
| rodzaj dokumentu potwierdzającego znajomość języka obcego  | inne  |
|  | **ANGIELSKI** |  |  **X** |  |  |  **ŚWIADECTWO MATURALNE**  |  |  **X** |
|  | **NIEMIECKI** |  |  |  **X** |  |  |  **W MOWIE** |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7  | Jakie ma Pan(i) niewymienione wcześniej uprawnienia, kwalifikacje, umiejętności zawodowe (np. kurs pilotów wycieczek, prawo jazdy kat. … itp.)?  |  **PRAWO JAZDY KAT. B. KURS W ZAKRESIE I POMOCY PRZEDMEDYCZNEJ****LUB****NIE POSIADAM ŻADNYCH SZCZEGÓLNYCH UPRAWNIEŃ, KWALIFIKACJI, UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH.** |
| 8  | Czy umie Pan(i) pływać?  |  **TAK, POTRAFIĘ PŁYWAĆ.****LUB** **NIE POTRAFIĘ PŁYWAĆ.**  |
| 9  | Czy umie Pan(i) obsługiwać komputer?  |  **TAK, POTRAFIĘ OBSŁUGIWAĆ KOMPUTER.** **LUB****NIE POTRAFIĘ OBSŁUGIWAĆ KOMPUTER.**  |
| 10  | Czy potrafi Pan(i) obsługiwać bazy danych (jakie)?  |  **NIE POTRAFIĘ OBSŁUGIWAĆ BAZ DANYCH.** **LUB****OBSŁUGUJĘ …… ( WYMIENIĆ)**  |
| 11  | Czy potrafi Pan(i) obsługiwać edytory tekstów (jakie)?  |  **NIE POTRAFIĘ OBSŁUGIWAĆ EDYTORÓW TEKSTU.** **LUB****OBSŁUGUJĘ …… ( WYMIENIĆ)** |
| 12  | Czy w trakcie nauki (studiów) pracował(a) Pan(i) zarobkowo? Proszę określić charakter tej pracy.  |  **NIE PRACOWAŁEM W TRAKCIE NAUKI.****LUB****PRACOWAŁEM JAKO ….(OPIS)** |
| 13  | Jakie są Pana(-ni) zainteresowania pozazawodowe: − mogące mieć związek ze służbą w Straży Granicznej, − inne?  |  **( OPIS )**  |

NIE UZUPEŁNIAĆ !!! NIE UZUPEŁNIAĆ !!!

....................................................................................................................................................... ....................................................................

(stopień, imię, nazwisko, stanowisko i podpis przedstawiciela Straży Granicznej  (miejscowość i data) przyjmującego kwestionariusz) Strona **8** / **12**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 14  |  Czy kiedykolwiek został(a) Pan(i) zwolniony(-na) z pracy lub porzucił(a) Pan(i) pracę? Proszę podać powody.  |  **NIGDY NIE ZOSTAŁEM ZWOLNIONY Z PRACY ORAZ NIE PORZUCIŁEM PRACY.****LUB****PORZUCIŁEM PRACĘ Z POWODU … (OPIS). NIGDY NIE ZOSTAŁEM ZWOLNIONY Z PRACY.** |
| 15  | Proszę podać przebieg dotychczasowego zatrudnienia (należy wymienić wszystkie okresy zatrudnienia tzw. składkowe oraz okresy pozostawania bez pracy, w tym z uprawnieniem do zasiłku dla bezrobotnych, jak również bez uprawnień do jego pobierania).  |
| Okres od – do dzień/miesiąc/rok  | Nazwa zakładu pracy, adres  | Stanowisko, rodzaj pracy, ogólny zakres obowiązków  | Proszę podać przyczyny zmian miejsca zatrudnienia  |
|  **01.01.2010-30.11.2012** |  **URZĄD MIASTA KOSZALIN****UL. NOWA 7 75-380 KOSZALIN**  |  **REFERENT**  |  **UPŁYW OKRESU UMOWY** |
|  **01.12.2012-31.11.2013** |  **URZĄD PRACY** **UL. NOWA 7 75-380 KOSZALIN** |  **BEZROBOTNY Z PRAWEM DO ZASIŁKU**  |  |
|  **LUB**  |   |   |   |
|  **NIE BYŁEM ZATRUDNIONY NA UMOWĘ O PRACĘ**  |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 16  | Proszę podać ogólny dotychczasowy okres pracy (liczba lat, miesięcy)  |  **4 LATA. 0 MIESIĘCY** **LUB****0 LAT 0 MIESIĘCY** |
| 17  | Proszę podać ewentualne dotychczasowe dodatkowe źródła zarobkowania (adres i nazwa firmy, pełniona funkcja, rodzaj umowy, korepetycje, chałupnictwo, inne)  |  **WIELOKROTNIE PRACOWAŁEM NA PODSTAWIE UMÓW ZLECENIA LUB UMÓW O DZIEŁO.****LUB** **NIE POSIADAM DODATKOWYCH ŹRÓDEŁ ZAROBKOWANIA.**  |

18. Inne informacje lub dane, które chciałby(-łaby) Pan(i) zamieścić w niniejszym kwestionariuszu:

**NIE MAM NIC WIĘCEJ DO DODANIA.**

**LUB**

**CHCIAŁBYM DODAĆ, ŻE (OPIS) .**

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

 **KOSZALIN,**

....................................................................................................

(miejscowość, data i podpis kandydata ubiegającego się o przyjęcie do służby w Straży Granicznej)

**Przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych oraz niepełnych danych lub ich zatajenie może być powodem odmowy przyjęcia do służby w Straży Granicznej, jak również może stanowić podstawę do wszczęcia postępowania w sprawie zwolnienia ze służby w Straży Granicznej w przypadku przyjęcia kandydata do tej służby.**

**Niniejszy dokument po przyjęciu do służby w Straży Granicznej stanie się częścią Pana(-ni) akt osobowych.**

 **KOSZALIN**

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

 (stopień, imię, nazwisko i stanowisko przedstawiciela Straży (miejscowość, data i czytelny podpis kandydata ubiegającego się

 Granicznej przyjmującego kwestionariusz, data i podpis) o przyjęcie do służby w Straży Granicznej)

 Strona **9** / **12**

**Informacje o przetwarzaniu danych przez Straż Graniczną**

Informujemy, że w zakresie postępowania kwalifikacyjnego do służby w Straży Granicznej:

1. Do przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego niezbędne jest przetwarzanie Pana(-ni) danych osobowych, w tym danych osobowych, o których mowa w art. 9 i 10 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s. 1), zwanego dalej „rozporządzeniem 2016/679”, z wyłączeniem danych dotyczących kodu genetycznego oraz danych daktyloskopijnych.

1. Pana(-ni) dane osobowe są przetwarzane do celów postępowania kwalifikacyjnego na podstawie art. 31 i 50b ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 305), w związku z art . 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia 2016/679.

1. Administratorem Pana(-ni) danych osobowych w zakresie przetwarzania do celów postępowania kwalifikacyjnego jest Komendant wymieniony w art. 50b ust. 3 ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej, do którego wnosi Pan(i) o przyjęcie do służby. Dane kontaktowe administratora zamieszczone są na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej tej jednostki organizacyjnej Straży Granicznej, do której wnosi Pan(i) o przyjęcie do służby.

1. Nadzór nad prawidłowym przetwarzaniem danych osobowych w Straży Granicznej sprawuje inspektor ochrony danych. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych zamieszczone są na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej tej jednostki organizacyjnej Straży Granicznej, do której Pan(i) wnosi o przyjęcie do służby.

1. Cel oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:

Pana(-ni) dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego do służby w Straży Granicznej.

1. Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych:

Pana(-ni) dane osobowe przetwarzane w celu realizacji postępowania kwalifikacyjnego do służby nie są przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

1. Czas, przez który dane osobowe będą przechowywane w Straży Granicznej:

Pana(-ni) dane osobowe są przechowywane przez czas niezbędny do przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego do służby w Straży Granicznej, a w przypadku:

a) przyjęcia do służby - są przechowywane przez okres pełnienia służby, natomiast po zwolnieniu ze służby

zostaną zarchiwizowane i będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie archiwizacji dokumentów,

b) nieprzyjęcia do służby - podlegają zniszczeniu po zakończeniu postępowania kwalifikacyjnego do służby w Straży Granicznej, z wyjątkiem danych osobowych zawartych w materiałach z badania psychofizjologicznego przeprowadzonego w komórce organizacyjnej Komendy Głównej Straży Granicznej przeprowadzającej te badania, które są przechowywane przez okres ważności wyników badania, tj. przez 12 miesięcy od dnia przeprowadzenia badania.".

1. Prawa osób fizycznych, których dane osobowe są przetwarzane przez Straż Graniczną:

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Straż Graniczną przysługują Panu(-ni) następujące uprawnienia:

* 1. prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, z zastrzeżeniem ograniczeń dostępu wynikających z art. 4 ust. 1, art. 5 ust. 1 i art. 5a ustawy z dnia 10 maja 2018 r.

o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781),

* 1. prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:
		+ dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
		+ wniesiony zostanie skuteczny sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
		+ dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
		+ dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa,
	2. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku gdy:
		+ przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a sprzeciwia się Pan(i) usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
		+ Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale są Panu(-ni) potrzebne do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
		+ wniesiony zostanie skuteczny sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
	3. prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku gdy zaistnieją przyczyny związane z Pana(-ni) szczególną sytuacją,
	4. w każdej chwili może Pan(i) wycofać zgodę na przetwarzanie danych we wskazanym celu, wówczas Straż Graniczna odstąpi od dalszego prowadzenia postępowania kwalifikacyjnego.

 Strona **10** / **12**

1. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Straży Granicznej danych osobowych przysługuje Panu(-ni) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

1. Profilowanie:

Pana(-ni) dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie są one profilowane, a decyzje nie są podejmowane automatycznie.

1. Pozyskiwanie danych osobowych od innych podmiotów:

Straż Graniczna pozyskuje dane osobowe od innych organów państwowych oraz instytucji publicznych i niepublicznych oraz ze źródeł publicznie dostępnych. Pozyskiwanie oraz dalsze przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie i w granicach prawa.

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

(miejscowość i data) (czytelny podpis kandydata ubiegającego się o przyjęcie

 do służby w Straży Granicznej)

Strona **11** / **12**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

 kandydata do służby w Straży Granicznej, składane w dniu przyjęcia do służby

|  |
| --- |
| **O Ś W I A D C Z E N I E** Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie w kwestionariuszu osobowym informacje na dzień ..............................................................................: − nie uległy zmianie, − uległy zmianie w następującym zakresie:\* …………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………**TEJ STRONY NIE WYPEŁNIAMY !!!!** ……………………… …………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………...    ............................................................................................................................................................................................................................................. (miejscowość, data i czytelny podpis kandydata ubiegającego się o przyjęcie do służby w Straży Granicznej)  |

\* Niepotrzebne skreślić.

Strona **12** / **12**

1. )  Dane w pkt 1–4, 6 i 7, 14 oraz 18 potwierdzone na podstawie udostępnionego do wglądu dowodu osobistego.

W przypadku udostępnienia do wglądu dowodu osobistego, którego wzór jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 stycznia 2020 r. w sprawie wzoru dowodu osobistego, jego wydawania i odbioru oraz utraty, uszkodzenia, unieważnienia i zwrotu (Dz. U. poz. 31), potwierdzenie danych ujętych w pkt 14 następuje na podstawie pisemnego oświadczenia złożonego przez kandydata.

Strona **2** / **12** [↑](#footnote-ref-1)
2. 2) Dane w pkt 19 potwierdzone na podstawie udostępnionej do wglądu książeczki wojskowej albo legitymacji służbowej żołnierza zawodowego i aktualnego orzeczenia wojskowej komisji lekarskiej o zdolności do pełnienia zawodowej służby wojskowej.

Strona **3** / **12**  [↑](#footnote-ref-2)
3. )  Dane w pkt 23 potwierdzone na podstawie udostępnionego do wglądu paszportu.

Strona **4** / **12**  [↑](#footnote-ref-3)