

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej Policji)

numer identyfikacyjny

KWESTIONARIUSZ
OSOBOWY KANDYDATA DO SŁUŻBY
UWAGA! KWESTIONARIUSZ NALEŻY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM
(nie dotyczy części A pkt 18)

Kwestionariusz składa się z trzech części:

części A i B – wypełnia kandydat do służby **przed przystąpieniem** do postępowania kwalifikacyjnego,
część C – wypełnia kandydat do służby **po zakończeniu** postępowania kwalifikacyjnego, w przypadku gdy zostanie zakwalifikowany do nawiązania stosunku służbowego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis kandydata do służby)

Pouczenie:

1. Kwestionariusz osobowy kandydata do służby nie podlega zwrotowi.
2. Zgodnie z art. 25 ust. 5 pkt 4 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji zatajenie lub podanie nieprawdziwych danych w kwestionariuszu osobowym kandydata do służby stanowi podstawę do odstąpienia od prowadzenia postępowania kwalifikacyjnego.

CZĘŚĆ A

1. numer PESEL

2. Płeć*: kobieta mężczyzna

3. Miejsce urodzenia:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

4. Nazwisko:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

5. Imię pierwsze:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

6. Imię drugie:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

7. Nazwisko rodowe:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

8. Imię ojca:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

9. Imię matki:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

10. Nazwisko rodowe matki:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

11. Dowód osobisty:

seria:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	numer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

12. Obywatelstwo (proszę podać wszystkie posiadane obywatelstwa):
.....

13. Miejsce zameldowania*:

wieś	miasto (liczba mieszkańców)			
	do 10 tys.	do 100 tys.	do 500 tys.	powyżej 500 tys.

14. Adres zameldowania na pobyt stały od dnia:																	kod			-		
miejsowość																						
ulica																						
nr domu – lokalu																						
powiat																						
województwo																						

15. Adres zamieszkania od dnia:																	kod			-		
miejsowość																						
ulica																						
nr domu – lokalu																						
powiat																						
województwo																						

16. Adres do korespondencji:																	kod			-		
miejsowość																						
ulica																						
nr domu – lokalu																						

17. Telefony kontaktowe:
(wraz z numerem kierunkowym)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

18. Adres e-mail:

19. Wykształcenie*:

średnie	średnie branżowe	wyższe		
w klasie, w której nauczane były przedmioty dotyczące funkcjonowania Policji		studia pierwszego stopnia	studia drugiego stopnia	jednolite studia magisterskie

20. Nazwa szkoły lub uczelni, rok ukończenia studiów, zawód wyuczony, nazwa kierunku studiów, tytuł zawodowy, stopień doktora lub stopień doktora habilitowanego, lub tytuł profesora:

.....
.....

21. Uprawnienia, umiejętności, kwalifikacje specjalistyczne, licencje, świadectwa, certyfikaty, stopień znajomości języka obcego co najmniej na poziomie biegłości B2 (proszę podać nazwę dokumentu, a w przypadku języka obcego również poziom biegłości)

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

22. Czy jest Pani (Pan) obecnie zatrudniona(-ny) na podstawie umowy o pracę*:

tak	nie
-----	-----

23. Stosunek do powszechnego obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej*:

- 1) nie podlega obowiązkowi służby wojskowej (proszę podać powód),
.....
- 2) podlega kwalifikacji wojskowej,
- 3) przeniesiony do rezerwy po odbyciu zasadniczej służby wojskowej,
- 4) przeniesiony do rezerwy bez odbycia zasadniczej służby wojskowej,
- 5) inne

24. Kategoria zdrowia:

--	--

25. Seria, numer książeczki wojskowej:

--

26. Przynależność ewidencyjna do wojskowej komendy uzupełnień:

27. Stopień wojskowy, numer specjalności wojskowej:

28. Stan cywilny:

29. Nazwa jednostki organizacyjnej Policji, w której chciałaby(-łby) Pani (Pan) pełnić służbę:

.....
(proszę podać nazwę jednej jednostki organizacyjnej Policji)

30. Czy w przypadku zakończenia postępowania kwalifikacyjnego i niezakwalifikowania Pani (Pana) do pełnienia służby w jednostce organizacyjnej Policji, do której się Pani (Pan) ubiega, jest Pani (Pan) zainteresowana(-ny) pełnieniem służby w innej jednostce organizacyjnej Policji na terytorialnym zasięgu działania komendanta wojewódzkiego (Stołecznego) Policji, będącego w stosunku do Pani (Pana) przełożonym właściwym w sprawie postępowania kwalifikacyjnego?

tak	nie
-----	-----

.....
.....
(zaznaczając odpowiedź „tak”, proszę podać nazwy jednostek organizacyjnych Policji)

31. Czy ma Pani (Pan) tatuaż(e)? Jeżeli tak, proszę określić jego (ich) lokalizację / umiejscowienie, wielkość, wygląd i treść.

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

32. Dodatkowe informacje:

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

Prawdziwość danych zawartych w części A kwestionariusza potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Zobowiązuję się niezwłocznie zawiadomić właściwą komórkę organizacyjną do spraw doboru kandydatów do służby o każdej zmianie danych zamieszczonych przeze mnie w niniejszym kwestionariuszu.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis kandydata do służby)

Kwestionariusz z wypełnioną częścią A przyjął i sprawdził w zakresie zgodności z danymi zawartymi w dokumentach przedłożonych przez kandydata do służby

.....
(miejscowość i data)

.....
(stopień / stanowisko*, imię i nazwisko)

* Niepotrzebne skreślić.

CZEŚĆ B

Oświadczenie kandydata do służby:

Ja, oświadczam, że:
(imię i nazwisko, imię ojca, data urodzenia)

1) byłam(-łam) / nie byłam(-łam)* skazana(-ny) prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe (z wyjątkiem przypadków, które uległy zatarciu)

.....
(jeżeli tak, proszę podać nazwę organu, wskazać jego siedzibę oraz określić, za popełnienie jakiego przestępstwa lub przestępstwa skarbowego)

2) aktualnie jest / nie jest* prowadzone wobec mnie postępowanie karne za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe, o którym mi wiadomo

.....
(jeżeli tak, proszę podać, jaki organ prowadzi sprawę(-wy) i jej (ich) numer(y))

3) byłam(-łam) / nie byłam(-łam) funkcjonariuszem / pracownikiem* Policji

.....
(jeżeli tak, proszę podać jednostkę(-ki), datę i powód zwolnienia ze służby/z pracy w Policji*)

4) ubiegałam(-łam) się / nie ubiegałam(-łam) się* o przyjęcie do służby w Policji

.....
(jeżeli tak, proszę podać kiedy i gdzie)

5) jestem / nie jestem* stażystką(-tą) / pracownikiem* Policji

.....
(jeżeli tak, proszę podać miejsce stażu lub pracy)

6) w ciągu ostatnich 10 miesięcy przystąpiłam(-łam) / nie przystąpiłam(-łam)* do testu psychologicznego w ramach postępowania kwalifikacyjnego i uzyskałam(-łam) pozytywny / negatywny* wynik z tego etapu,

7) zobowiązuję się powiadomić na piśmie właściwą komórkę organizacyjną do spraw doboru kandydatów do służby o przyczynie niestawienia się na wyznaczony termin etapu postępowania kwalifikacyjnego, w terminie do 14 dni od dnia upływu tego terminu,

8) zobowiązuję się powiadomić na piśmie właściwą komórkę organizacyjną do spraw doboru kandydatów do służby o rezygnacji z ubiegania się o przyjęcie do służby w Policji,

9) znam zasady postępowania kwalifikacyjnego,

10) jestem świadoma(-my), że Policja to formacja uzbrojona, o szczególnym reżimie dyscypliny służbowej i że jako funkcjonariusz Policji mogę być w każdym czasie delegowana(-ny) do pełnienia służby w innej jednostce organizacyjnej Policji,

11) przyjmuję do wiadomości, że:

a) do przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego jest niezbędne przetwarzanie moich 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) (Dz. Urz. L 119 z 04.05.2016, s. 1), zwanego dalej „rozporządzeniem 2016/679”, z wyłączeniem danych dotyczących kodu genetycznego oraz danych daktyloskopijnych,

b) moje dane osobowe są przetwarzane do celów postępowania kwalifikacyjnego na podstawie art. 25 i art. 46b ustawy o Policji, w związku z art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia 2016/679, w zakresie niezbędnym,

c) moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego, a w przypadku:

– odstąpienia od prowadzenia wobec mnie postępowania kwalifikacyjnego przez okres:

– – 2 miesiące od dnia uzyskania negatywnego wyniku z testu sprawności fizycznej,

– – 6 miesięcy od dnia uzyskania negatywnego wyniku z rozmowy kwalifikacyjnej albo z ustalenia zdolności fizycznej i psychicznej,

– – 12 miesięcy od dnia uzyskania negatywnego wyniku z testu psychologicznego, stwierdzenia niespełnienia wymagań określonych w art. 25 ust. 1 ustawy o Policji, zatajenia lub podania

nieprawdziwych danych w kwestionariuszu osobowym kandydata do służby albo uzyskania negatywnego wyniku z postępowania sprawdzającego,

- nieprzyjęcia mnie do służby w Policji z powodu ograniczonej liczby przyjęć albo innej usprawiedliwionej przyczyny leżącej po mojej stronie przez okres 24 miesięcy od dnia umieszczenia mnie na liście kandydatów spełniających warunki przyjęcia do służby w Policji,
a także przez okres dłuższy dla celów archiwalnych w interesie publicznym na zasadach wynikających z przepisów o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach; w przypadku przyjęcia do służby w Policji dane osobowe są przetwarzane w związku ze służbą w Policji oraz dla celów archiwalnych w interesie publicznym,
- d) jestem obowiązana(-ny) podać dane osobowe w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego, a niepodanie danych osobowych niezbędnych na którymkolwiek z etapów tego postępowania lub odmowa ich podania uniemożliwi rozpoczęcie i prowadzenie wobec mnie tego postępowania kwalifikacyjnego oraz będzie jednoznaczne z niepoddaniem się czynnościom lub etapom postępowania i będzie stanowić podstawę do odstąpienia od jego prowadzenia,
- e) administratorem moich danych osobowych w zakresie przetwarzania do celów postępowania kwalifikacyjnego jest Komendant Główny Policji oraz komendant wojewódzki (Stołeczny) Policji, jako przełożony właściwy w sprawie tego postępowania,
- f) dane kontaktowe administratora oraz inspektora ochrony danych osobowych są zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej Komendy Głównej Policji oraz komend wojewódzkich (Stołecznej) Policji,
- g) moje dane osobowe przetwarzane w związku z prowadzeniem postępowania kwalifikacyjnego nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
- h) do przetwarzania moich danych osobowych nie stosuje się zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania,
- i) z uwagi na to, że administratorem moich danych osobowych jest organ władzy publicznej – Komendant Główny Policji oraz komendanci wojewódzcy (Stołeczny) Policji realizujący zadania w interesie publicznym oraz w ramach sprawowania władzy publicznej, polegające na przeprowadzeniu postępowania kwalifikacyjnego:
 - przysługuje mi prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, z zastrzeżeniem ograniczeń dostępu do danych osobowych 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), zwanej dalej „uodo”, w związku z art. 23 ust. 1 lit. a, c, d i lit. i rozporządzenia 2016/679 oraz art. 20 ust. 1d zdanie drugie w związku z art. 25 i art. 46b ust. 1 ustawy o Policji; ograniczenie dostępu do moich danych osobowych nie dotyczy informacji o wyniku postępowania kwalifikacyjnego i wynikach z poszczególnych etapów tego postępowania, jak również moich danych osobowych podanych do publicznej wiadomości,
 - przysługuje mi prawo żądania sprostowania moich danych osobowych, które są nieprawidłowe, z zastrzeżeniem ograniczeń dostępu do danych osobowych wynikających z art. 4 ust. 1, art. 5 ust. 1 i art. 5a uodo w związku z art. 23 ust. 1 lit. a, c, d i lit. i rozporządzenia 2016/679 oraz z art. 20 ust. 1d zdanie drugie w związku z art. 25 i art. 46b ust. 1 i 2 ustawy o Policji,
 - przysługuje mi prawo żądania usunięcia moich danych osobowych, z zastrzeżeniem ograniczeń dostępu do danych osobowych wynikających z art. 4 ust. 1, art. 5 ust. 1 i art. 5a uodo w związku z art. 23 ust. 1 lit. a, c, d i lit. i rozporządzenia 2016/679 oraz z art. 20 ust. 1d zdanie drugie w związku z art. 25 i art. 46b ust. 1 i 2 ustawy o Policji, a także z zastrzeżeniem, że administrator nie usuwa danych osobowych w zakresie, w jakim przetwarzanie moich danych jest niezbędne w przypadkach określonych w art. 17 ust. 3 lit. b, d i e rozporządzenia 2016/679 w związku z art. 25 i art. 46b ust. 1 ustawy o Policji, tj. do wywiązania się z prawnego obowiązku administratora wymagającego przetwarzania oraz do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi, a także do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń związanych z przeprowadzeniem tego postępowania, jak również dla celów archiwalnych w interesie publicznym,
 - przysługuje mi prawo żądania ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych, z zastrzeżeniem ograniczeń dostępu do danych osobowych wynikających z art. 4 ust. 1, art. 5 ust. 1 i art. 5a uodo w związku z art. 23 ust. 1 lit. a, c, d i lit. i rozporządzenia 2016/679 oraz z art. 20 ust. 1d zdanie drugie w związku z art. 25 i art. 46b ust. 1 i 2 ustawy o Policji, a także z zastrzeżeniem, że w przypadku ograniczenia przetwarzania dane osobowe mogą być przetwarzane w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń związanych z przeprowadzeniem postępowania kwalifikacyjnego lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego,

- przysługuje mi prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych z przyczyn związanych z moją szczególną sytuacją, z zastrzeżeniem ograniczeń dostępu do danych osobowych wynikających z art. 4 ust. 1, art. 5 ust. 1 i art. 5a uodo w związku z art. 23 ust. 1 lit. a, c, d i lit. i rozporządzenia 2016/679 oraz z art. 20 ust. 1d zdanie drugie w związku z art. 25 i art. 46b ust. 1 i 2 ustawy o Policji, a także z zastrzeżeniem, że administratorowi wolno przetwarzać dane osobowe, gdy istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy do ich przetwarzania nadrzędne wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub gdy istnieją podstawy do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,
 - nie przysługuje mi prawo do przenoszenia moich danych osobowych zgodnie z art. 20 ust. 3 zdanie drugie rozporządzenia 2016/679 w związku z art. 25 i art. 46b ustawy o Policji, tj. prawo do przenoszenia danych nie ma zastosowania do przetwarzania, które jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi, polegającej na przeprowadzeniu postępowania kwalifikacyjnego,
- j) w zakresie przetwarzania moich danych osobowych przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na naruszenie przepisów o ochronie danych osobowych.

Prawdziwość danych zawartych w części B kwestionariusza oraz zapoznanie się z treścią informacji zawartych w pkt 7–11 potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis kandydata do służby)

CZEŚĆ C

Oświadczam, że dane zawarte w częściach A i B kwestionariusza uległy / nie uległy* zmianie:

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

(jeżeli dane zawarte w częściach A i B uległy zmianie, proszę podać zakres zmian)

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis kandydata do służby)

Część C kwestionariusza przyjął

.....
(miejsowość i data)

.....
(stopień / stanowisko*, imię i nazwisko)

* Niepotrzebne skreślić.