Nowy Dwór Mazowiecki, dnia …………….20……….r.

**FORMULARZ STANDARDOWEGO SPRAWDZENIA PRZESZŁOŚCI**

1. **USTALENIE TOŻSAMOŚCI:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Imię (Imiona) -**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nazwisko -**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Numer ewidencyjny PESEL** (jeśli nadano) **–**

Data urodzenia - .……………………………………………

Rodzaj dokumentu tożsamości - ………………………………………… Seria i numer - ……….……………………

Obywatelstwo……………………….……………….……….……………………….……………………..……………….

Nazwa podmiotu/firma.……………………………..……………………………………………………..…………………

………………………..…………………..

Potwierdzenie osoby przyjmującej informację

**II. INFORMACJA Z KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO\***

**obce państwa pobytu\*\*:** TAK\*\*\* NIE

Jeśli dotyczy wskazać państwa pobytu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **INFORMACJA O ZATRUDNIENIU/KSZTAŁCENIU ­­i WSZYSTKICH PRZERWACH**\*\*\* **Z OSTATNICH 5 LAT**

(należy wypełnić chronologicznie od pierwszego do ostatniego zatrudnienia/kształcenia w okresie co najmniej 5 ostatnich lat, podając dokładne daty: dzień, miesiąc, rok). Należy przedłożyć do weryfikacji wszystkie dokumenty potwierdzające informacje podane poniżej.

I. Nazwa i adres miejsca pracy/szkoły/uczelni………......................................................................................

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

Okres zatrudnienia/kształcenia: od …….…/………/……….…. do …….…/……..../……….….

Przerwa………………..dni.

II. Nazwa i adres miejsca pracy/szkoły/uczelni………......................................................................................

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

Okres zatrudnienia/kształcenia: od …….…/………/……….…. do …….…/……..../……….….

Przerwa………………..dni.

III. Nazwa i adres miejsca pracy/szkoły/uczelni………......................................................................................

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

Okres zatrudnienia/kształcenia: od …….…/………/……….…. do …….…/……..../……….….

Przerwa………………..dni.

IV. Nazwa i adres miejsca pracy/szkoły/uczelni………......................................................................................

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

Okres zatrudnienia/kształcenia: od …….…/………/……….…. do …….…/……..../……….….

Przerwa………………..dni.

V. Nazwa i adres miejsca pracy/szkoły/uczelni………......................................................................................

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

Okres zatrudnienia/kształcenia: od …….…/………/……….…. do …….…/……..../……….….

Przerwa………………..dni.

VI. Nazwa i adres miejsca pracy/szkoły/uczelni………......................................................................................

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

Okres zatrudnienia/kształcenia: od …….…/………/……….…. do …….…/……..../……….….

Przerwa………………..dni.

VII. Nazwa i adres miejsca pracy/szkoły/uczelni………......................................................................................

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

Okres zatrudnienia/kształcenia: od …….…/………/……….…. do …….…/……..../……….….

Przerwa………………..dni.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OŚWIADCZENIE:**
Oświadczam, iż wypełniłem (-am) kwestionariusz osobiście, zgodnie ze swoją wiedzą, a dane w nim zawarte są zgodne z prawdą. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej moich danych osobowych dla celów związanych z procesem sprawdzenia przeszłości na podstawie art. 189b ustawy Prawo lotnicze.

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

podpis pracownika pieczęć i podpis pracodawcy

 **= = = = = = = = Wypełnia PORT LOTNICZY WARSZAWA/MODLIN = = = = = = =**

**WYNIK SPRAWDZENIA:**

Zweryfikowano: Pozytywnie Negatywnie

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

 (data i podpis osoby weryfikującej)

\* konieczne dołączenie informacji z Krajowego Rejestru Karnego pobranej nie wcześniej niż 30 dni przed sprawdzeniem

\*\* obce państwo pobytu - każdy kraj, w którym osoba przebywała stale przez okres 6 miesięcy lub dłużej w ostatnich 5 latach

\*\*\* konieczne dołączenie informacji z rejestrów karnych wszystkich obcych państw pobytu z ostatnich 5 lat

\*\*\*\* przerwa w kształceniu lub zatrudnieniu oznacza przerwę przekraczającą 28 dni