Załącznik Nr 2 do regulaminu konkursu

na stanowisko członka Zarządu

(Prezesa Zarządu, Wiceprezesa Zarządu, Członka Zarządu)

Spółki Trasa Łagiewnicka Spółka Akcyjna

przyjętego uchwałą Nr 30/2023

Rady Nadzorczej z dnia 15.11.2023 r.

|  |  |
| --- | --- |
| Zdjęcie | **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**  **KANDYDATA NA STANOWISKO**  **CZŁONKA ZARZĄDU (PREZESA ZARZĄDU, WICEPREZESA ZARZĄDU, CZŁONKA ZARZĄDU) SPÓŁKI TRASA ŁAGIEWNICKA SPÓŁKA AKCYJNA** |

Imię: ...................................... Imię (2): .......................................... Nazwisko: ................................................................

Nazwisko rodowe: ................................................................... Data urodzenia *(dd-mm-rrrr)*.........................................

Miejsce urodzenia: ................................................ Imię ojca: ...................................... PESEL: .....................................

**Aktualny adres zameldowania:**

Kod pocztowy: .................. Miejscowość: ...............................................Województwo: ................................................

Gmina: ................................................ Ulica: .............................................................................. Nr domu ................... Nr mieszkania ..............................

Telefon *(łącznie z numerem kierunkowym)*: ..........................................

mail:……………………………………………………………………

**Adres do korespondencji** *(wyłącznie w przypadku jeżeli jest różny od aktualnego)***:**

Kod pocztowy: .................. Miejscowość: .............................................. Województwo: ................................................

Gmina: ................................................ Ulica: .............................................................................. Nr domu ................... Nr mieszkania ..............................

Telefon *(łącznie z numerem kierunkowym)*: ..........................................

mail: ……………………………………………………………………

**Dane aktualnego miejsca pracy:**

Pełna nazwa zakładu pracy................................................................................................................................................

Zajmowane stanowisko: .................................................... Od kiedy *(dd-mm-rrrr)*..........................................................

Kod pocztowy: .................. Miejscowość: .............................................. Województwo: ................................................

Gmina: ................................................ Ulica: ............................................................................. Nr domu ................... Nr mieszkania ..............................

Telefon *(łącznie z numerem kierunkowym)*: .............................

**Wykształcenie:** .................................................................................................................................................................

**Tytuł naukowy:** ................................................................................................................................................................

**Tytuł zawodowy:** ..............................................................................................................................................................

**Nazwa ukończonej Szkoły**................................................................................................................................................ **rok ukończenia:** ................................ **Wydział lub specjalność:** ....................................................................................

**Inne uprawnienia zawodowe**:

*(inne uprawnienia zawodowe potwierdzone zdanym egzaminem, otrzymanym certyfikatem itp. np. makler giełdowy, biegły rewident, radca prawny, rzeczoznawca majątkowy, itp.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa kursu/studiów** | **Rok ukończenia** | **Tytuł** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Ukończone kursy specjalistyczne**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** | **Rok ukończenia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Znajomość języków obcych**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Język** | **Stopień znajomości \*)** | **Język** | **Stopień znajomości \*)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*) 1. Podstawowa, 2. średniozaawansowana,3. biegła, 4. potwierdzona egzaminem,*

**Szczególne osiągnięcia**:

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

**Staż pracy** ogółem: ........................................... lat

**Historia zatrudnienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zakładu pracy** | **Miejscowość** | **Stanowisko** | **Od :**  *(rr-mm-dd)* | **Do:**  *(rr-mm-dd)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Historia pracy w organach spółek handlowych:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa spółki | Rok obrotowy | Uzyskane absolutorium (TAK/NIE) | Zarząd/  Rada nadzorcza |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*(każdy wiersz winien zawierać informację o pojedynczym roku obrotowym; przy powtarzającej się nazwie spółki należy w polu nazwa wpisać: jak wyżej)*

**Powszechny obowiązek obrony:**

1. stosunek do powszechnego obowiązku obrony:
2. przynależność ewidencyjna do WKU:
3. przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP:

*„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dla potrzeb prowadzonego postępowania konkursowego, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dziennik Ustaw z 2019 r., poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO)”.*

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

*(Miejscowość i data) (Podpis)*