Pielikums Nr.1.

**PIETEIKUMA ANKETA**

*Saskaņā ar Latvijas Republikas “Fizisko personu datu aizsardzības likumu” Jūsu sniegtā informācija būs ierobežotas pieejamības un, gadījumā, ja Jūs tiksiet pieņemts darbā, anketā sniegtā informācija tiks pievienota Jūsu personīgajai lietai.*

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | Piekrītu, ka Rēzeknes novada pašvaldības personāla speciālists veiks manu personas datu apstrādi personāla atlases procesā  |
| **[ ]**  | Piekrītu, ka mani personas dati tiks nodoti pārbaudei Sodu reģistram |

|  |
| --- |
| ***VAKANTAIS AMATS, UZ KURU JŪS PIESAKĀTIES:*** |
|  |
| ***PERSONĪGĀ INFORMĀCIJA*** |
| Vārds |  |
| Uzvārds |  |
| Tālrunis |  |
| E-pasta adrese |  |
| ***IZGLĪTĪBA*** |
| Izglītības iestādes nosaukums | Laika posms | Iegūtā izglītība | Specialitāte |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***TĀLKIZGLĪTĪBA*** |
| Izglītības iestādes nosaukums | Laika posms | Apgūtā programma | Apliecinošs dokuments (apliecība, sertifikāts) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***ZIŅAS PAR DARBA PIEREDZI*** |
| Darba vietas nosaukums | Laika posms | Ieņemamais amats | Galvenie amata pienākumi (3-4) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***CITAS PRASMES*** |
| Valodas (*norādiet arī prasmju līmeni*) |
|  |
| Datora lietošanas prasmes (*norādiet programmas un prasmju līmeni*) |
|  |
| Citas prasmes |
|  |
| ***ATSAUKSMES*** |
| Lūdzu, norādiet divas kontaktpersonas *(kāds no Jūsu iepriekšējiem tiešajiem vadītājiem, darba kolēģiem vai pasniedzējiem, u.c.)*, kuras Jūs pazīst un varētu sniegt atsauksmes par Jums. |
| Vārds, Uzvārds |  |
| Amats  |  |
| Telefons |  |
| E-pasts  |  |
|  |
| Vārds, Uzvārds |  |
| Amats  |  |
| Telefons |  |
| E-pasts  |  |
|  |
| ***CITA INFORMĀCIJA*** |
| Vai Jums ir autovadītāja apliecība? | Jā |  | Nē |  |
| Kā Jūs uzzinājāt par šo vakanci |  |
| Vai Jūs iepriekš esat pieteicies darbam šajā iestādē? | Jā |  | Nē |  |
| Ja jā, tad sniedziet sīkāku informāciju |  |
| Vai ir Izglītības likuma 50.pantā noteiktie ierobežojumi? | Jā Nē |
| Vai ir Bērnu tiesību aizsardzības likumā noteiktie ierobežojumi? | Jā Nē |
| Ar parakstu apliecinu, ka šajā anketā sniegtā informācija ir patiesaParaksts Datums  |