

Personalbogen



Name: (Nazwisko)	_____	Vorname: (Imię)	_____
Straße / Nummer: (ulica / numer domu)	_____	PLZ / Ort / Land: (Kod pocztowy / Miasto / Kraj)	_____
Geburtsdatum: (Data urodzenia)	_____	Geburtsort: (Miasto urodzenia)	_____
Telefon: (Numer telefonu stacjonarnego)	_____	Funk: (Numer telefonu komórkowego)	_____
Fax: (Numer faxu)	_____	e-Mail: (Adres E-Mail)	_____
Familienstand: (Stan cywilny)	_____	Nationalität: (Obywatelstwo)	_____
Krankenkasse: (niemiecka kasa chorych)	_____	RV-Nummer: (niemiecki nr. ubezpieczenia)	_____
Steuer-ID: (niemiecki numer ID)	_____	Konfession: (Religia)	_____
Bank:	_____	Kontoinhaber: (Właściciel konta bankowego)	_____
IBAN:	_____	BIC:	_____

Nur für ausländische Arbeitnehmer (Nicht-EU-Staaten) (tylko dla pracowników spoza krajów UE)

Aufenthaltserlaubnis bis _____	unbefristet
Aufenthaltsberechtigung bis _____ (Bitte Reisepass vorlegen)	Arbeitserlaubnis bis _____ (Bitte Reisepass vorlegen)

Poziom znajomości j. niemieckiego: (Deutschkenntnisse)

- ☐ - **zadna** (keine)
☐ - **podstawowa (A1)** (Grundkenntnisse)
☐ - **komunikatywna (A2)** (Kommunikativ)
☐ - **dobra (B1)** (gut)
☐ - **bardzo dobra (B2)** (sehr gut)
☐ - **biegła (C1)** (fließend)
☐ - **j. ojczysty (C2)** (Muttersprache)

Sind Sie erwerbsgeschädigt oder unfallgeschädigt? *
(Posiada Pani/Pan uszczerbek na zdrowiu)

Ja ☐ Nein ☐

Sind Sie höhentauglich? (Wenn ja, bis _____ Meter)
(Umiejętność pracy na wysokości. Jeśli tak - do ilu metrów)

Ja ☐ Nein ☐

Haben Sie ein Fahrzeug?
(Posiadanie Samochodu)

Ja ☐ Nein ☐

Führerscheinklassen: _____
(Prawo jazdy kategorii)

Seit wann: _____
(od kiedy)

w razie wszelkich wypadków, osoba kontaktowa:

imie, nazwisko _____

numer telefonu: _____

Ausbildung (Wykształcenie)**Schulen, Berufs-, Fach-, Hochschulen, Universitäten, Fortbildung**
(Szkoły, szkoły zawodowe, szkoły średnie, technika, uniwersytety, szkolenia dodatkowe)

Ort (Miejsce)

von (od kiedy)

bis (do kiedy)

Firma
(firma)**Adresse**
(adres)von
(od)bis
(do)**Waren Sie schon bei einem Zeitarbeitsunternehmen beschäftigt?**
(Czy pracował/a Pan/i już w niemieckiej agencji pracy tymczasowej - Zeitarbeit)Ja ☐ Nein ☐**Zeitarbeitsunternehmen**
(Nazwa agencji pracy tymczasowej - Zeitarbeit)**Entleiher**
(Firma, w której wykonywał Pan zlecenie)von
(od)bis
(do)

Ich bin damit einverstanden, daß meine persönlichen Daten für ausschließlich betriebliche Zwecke gespeichert werden. Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Ich kann jederzeit schriftlich einen Widerspruch verfassen und die Löschung der Daten beantragen. Mir ist bekannt, daß falsche Angaben die Firma zu einer Anfechtung beziehungsweise fristlosen Kündigung des Arbeitsvertrages berechtigen.

Ort, Datum (miejscowość, data)_____
Unterschrift (podpis)