

.....
(pieczęć jednostki organizacyjnej Policji)

numer identyfikacyjny

**KWESTIONARIUSZ
OSOBY 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.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis składającego kwestionariusz)

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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 161, z późn. zm.) zatajenie lub podanie nieprawdziwych danych w kwestionariuszu osobowym kandydata do służby stanowi podstawę do odstąpienia od prowadzenia postępowania kwalifikacyjnego.

CZEŚĆ A

1. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Płeć*:

Kobieta

Mężczyzna

3. Miejsce urodzenia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Nazwisko:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Imię
pierwsze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Imię drugie:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Nazwisko rodowe:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. Imię ojca:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9. Imię matki:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10. Nazwisko
rodowe matki:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11. Dowód osobisty:

Seria:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

12. Obywatelstwo (proszę wpisać 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:																			Kod		-			
Miejscowość																								
Ulica																								
Nr domu – lokalu																								
Powiat																								
Województwo																								

15. Adres zamieszkania od:																			Kod		-			
Miejscowość																								
Ulica																								
Nr domu – lokalu																								
Powiat																								
Województwo																								

16. Adres do korespondencji:																			Kod		-			
Miejscowość																								
Ulica																								
Nr domu – lokalu																								

* Proszę zakreślić właściwą odpowiedź.

17. Telefony kontaktowe:

(wraz z numerem kierunkowym)

18. Adres e - mail:

19. Wykształcenie*:

średnie	wyższe			
	licencjackie	inżynierskie	magisterskie	inne

20. Nazwa szkoły lub uczelni i rok jej ukończenia, zawód wyuczony, specjalność, tytuł zawodowy, stopień lub tytuł naukowy:

.....
.....

21. Udokumentowane uprawnienia, umiejętności, kwalifikacje specjalistyczne, licencje, świadectwa, certyfikaty, studia podyplomowe:

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

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

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

23. Stosunek do powszechnego obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej*:

- 1) nie podlega obowiązkowej służbie 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 Uzupelnień:

27. Stopień wojskowy, numer specjalności wojskowej:

28. Stan cywilny:

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

(proszę podać nazwę wyłącznie jednej jednostki organizacyjnej Policji)

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

Tak	Nie
-----	-----

(proszę podać nazwy jednostek organizacyjnych Policji na terenie województwa, w którym ubiega się Pan (Pani) o przyjęcie do służby w Policji)

* Proszę zakreślić właściwą odpowiedź.

31. 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.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis składającego kwestionariusz)

Kwestionariusz z wypełnioną częścią A przyjął i sprawdził w zakresie zgodności z danymi zawartymi w dokumencie tożsamości kandydata do służby

.....
(miejsce i data)

.....
(stopień, imię i nazwisko przyjmującego kwestionariusz)

CZĘŚĆ B

Oświadczenie kandydata do służby:

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

- 1) byłem(-łam) / nie byłem(-łam)* skazany(-na) prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe

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

- 2) aktualnie toczy się / nie toczy się* 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) byłem(-łam) / nie byłem(-łam) funkcjonariuszem/pracownikiem* Policji.....

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

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

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

- 5) jestem / nie jestem* stażystą(-tką) / pracownikiem* Policji.....

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

- 6) w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie byłem(-łam) / byłem(-łam) poddany(-na) w ramach doboru do służby w Policji, testowi psychologicznemu określającemu predyspozycje intelektualne i osobowościowe i uzyskałem(-łam) pozytywny / negatywny* wynik z tego etapu postępowania kwalifikacyjnego,

- 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 terminu wyznaczonego etapu,

- 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 do służby w Policji,

- 10) jestem świadomy(-ma), że Policja to formacja uzbrojona, o szczególnym reżimie dyscypliny służbowej i że jako funkcjonariusz Policji mogę być w każdym czasie oddelegowany(-na) do pełnienia służby w innej jednostce organizacyjnej Policji,

- 11) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu osobowym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

Prawdziwość danych zawartych w części B kwestionariusza potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis składającego kwestionariusz)

* Niepotrzebne skreślić.

CZĘŚĆ C

Oświadczam, że dane zawarte w częściach A i B kwestionariusza:

- 1) nie uległy zmianie, co potwierdzam własnoręcznym podpisem;
- 2) uległy zmianie w następującym zakresie*:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis składającego kwestionariusz)

Część C kwestionariusza przyjął

.....
(miejscowość i data)

.....
(stopień, imię i nazwisko przyjmującego kwestionariusz)

* Niepotrzebne skreślić.