

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <p>.....</p> <p>(pieczęć urzędu lub jednostki organizacyjnej Krajowej<br/>Administracji Skarbowej)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p><b>numer ewidencyjny</b> .....</p> <p>(numer nadaje komórka kadrowa)</p> |
| <p><b>Kwestionariusz osobowy</b><br/>(wypełnia kandydat do służby w Służbie Celno-Skarbowej)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                             |
| <p><b>1.</b> W niniejszym kwestionariuszu należy zawrzeć wszystkie informacje, które są niezbędne w postępowaniu kwalifikacyjnym do służby w Służbie Celno-Skarbowej. Na poniższe pytania proszę udzielić wyczerpujących odpowiedzi zgodnych ze stanem faktycznym.<br/>Dane zawarte w kwestionariuszu mogą podlegać sprawdzeniu.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                             |
| <p><b>2.</b> Kwestionariusz składa się z następujących części:<br/> <b>Pouczenie</b> – informację dotyczącą administratora danych oraz inspektora ochrony danych wypełnia jednostka organizacyjna Krajowej Administracji Skarbowej, do której prowadzone jest postępowanie kwalifikacyjne.<br/> <b>Część I, II i III pkt 2-5</b> (części obligatoryjne) – wypełnia kandydat do służby w Służbie Celno-Skarbowej przed przystąpieniem do postępowania kwalifikacyjnego (część I i II) oraz w dniu przyjęcia do służby (część III pkt 2-5).<br/> <b>Część III pkt 1</b> (część fakultatywna) – kandydat do służby w Służbie Celno-Skarbowej może wypełnić po zakończeniu postępowania kwalifikacyjnego, w przypadku gdy zostanie zakwalifikowany do przyjęcia do służby w Służbie Celno-Skarbowej.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                             |
| <p><b>3. KWESTIONARIUSZ OSOBOWY NALEŻY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                             |
| <p><b>4. Pouczenie:</b><br/>Kwestionariusz osobowy nie podlega zwrotowi.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                             |
| <p>Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z przepisami rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) (dalej: RODO).</p> <p>1. Administrator danych i kontakt do niego:<br/>informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Izby Administracji Skarbowej w Białymstoku z siedzibą w Białymstoku, 15-085, ul. J.K.Branickiego 9. Kontakt z administratorem danych jest możliwy pod adresem e-mail: <a href="mailto:ias.bialystok@mf.gov.pl">ias.bialystok@mf.gov.pl</a> lub pocztą tradycyjną kierowaną na powyższy adres.</p> <p>2. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych:<br/>informujemy, że możecie się Państwo kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych z Inspektorem Ochrony Danych drogą elektroniczną na adres e-mail: <a href="mailto:iod.bialystok@mf.gov.pl">iod.bialystok@mf.gov.pl</a></p> <p>3. Cel przetwarzania danych:<br/>przeprowadzenie postępowania kwalifikacyjnego do służby w Służbie Celno-Skarbowej.</p> <p>4. Informacje o odbiorcach danych:<br/>informujemy, że Państwa dane osobowe mogą być udostępniane tylko i wyłącznie uprawnionym organom na podstawie odpowiednich przepisów prawa.</p> <p>5. Okres przechowywania danych:<br/>Dane osobowe przekazane przez kandydata, który nie został wskazany na liście, o której mowa w § 16 ust. 6 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 31 grudnia 2019 r. w sprawie postępowania kwalifikacyjnego w stosunku do kandydatów ubiegających się o przyjęcie do służby w Służbie Celno-Skarbowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 2), z powodu zakończenia wobec niego postępowania, będą przetwarzane nie dłużej niż przez okres trzech miesięcy od dnia zawiadomienia kandydata o zakończeniu postępowania.<br/>Dane osobowe przekazane przez kandydata, który został wskazany na liście, o której mowa w § 16 ust. 6 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 31 grudnia 2019 r. w sprawie postępowania kwalifikacyjnego w stosunku do kandydatów ubiegających się o przyjęcie do służby w Służbie Celno-Skarbowej, i który nie</p> |                                                                             |

został przyjęty do służby w Służbie Celno-Skarbowej, będą przetwarzane nie dłużej niż przez okres dwóch lat od dnia zawiadomienia kandydata o wyniku rozmowy kwalifikacyjnej.

6. Uprawnienia:

- 1) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
- 2) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
- 3) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- 4) prawo do usunięcia danych osobowych

- żądanie realizacji tych praw należy przesłać w formie pisemnej na adres kontaktowy Administratora danych, podany powyżej;

- 5) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

7. Podstawa prawna przetwarzania danych:

- 1) art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO;
- 2) art. 151 i art. 153 ustawy z dnia 16 listopada 2016 r. o Krajowej Administracji Skarbowej (Dz. U. z 2019 r. poz. 768, z późn. zm.) oraz rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 31 grudnia 2019 r. w sprawie postępowania kwalifikacyjnego w stosunku do kandydatów ubiegających się o przyjęcie do służby w Służbie Celno-Skarbowej;
- 3) art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. a i b RODO.

8. Informacje o wymogu podania danych:

Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z ustawy o Krajowej Administracji Skarbowej i rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie postępowania kwalifikacyjnego w stosunku do kandydatów ubiegających się o przyjęcie do służby w Służbie Celno-Skarbowej jest dobrowolne, jednak niezbędne, aby uczestniczyć w postępowaniu kwalifikacyjnym do służby w Służbie Celno-Skarbowej.

Podanie innych danych w zakresie nieokreślonym przepisami prawa, zostanie potraktowane jako zgoda na przetwarzanie danych osobowych. Wyrażenie zgody w tym przypadku jest dobrowolne, a zgodę tak wyrażoną można odwołać w każdym czasie.

Jeżeli podane dane będą obejmowały szczególne kategorie danych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO, konieczna będzie wyraźna zgoda na ich przetwarzanie, która może zostać odwołana w dowolnym czasie.

9. Inne informacje:

Podane dane nie będą podstawą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji; nie będą też profilowane.

Zatajenie lub podanie nieprawdziwych danych stanowi podstawę do zakończenia postępowania kwalifikacyjnego wobec kandydata.

|                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| .....<br>(miejscowość i data) | .....<br>(podpis kandydata) |
|-------------------------------|-----------------------------|

## CZĘŚĆ I

|                                                                                                        |                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Miejsce na wklejenie fotografii<br>(zdjęcie wymagane po przyjęciu do służby w Służbie Celno-Skarbowej) | <b>KWESTIONARIUSZ OSOBOWY</b>                                           |
|                                                                                                        | <b>1. Dane ogólne:</b>                                                  |
|                                                                                                        | a) imię (imiona) i nazwisko<br>.....<br><br>b) imiona rodziców<br>..... |

|                                                                                                                                          |                                |                                  |                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>2. Data i miejsce urodzenia</b>                                                                                                       |                                |                                  |                                                     |
| .....                                                                                                                                    |                                |                                  |                                                     |
| <b>3. Obywatelstwo</b>                                                                                                                   |                                |                                  |                                                     |
| .....                                                                                                                                    |                                |                                  |                                                     |
| <b>4. Czy posiada Pan/Pani obywatelstwo innego kraju?</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (właściwe zaznaczyć) |                                |                                  |                                                     |
| Proszę podać jakie:.....                                                                                                                 |                                |                                  |                                                     |
| <b>5. Miejsce zameldowania</b>                                                                                                           |                                |                                  |                                                     |
| .....                                                                                                                                    |                                |                                  |                                                     |
| (dokładny adres)                                                                                                                         |                                |                                  |                                                     |
| <b>6. Miejsce zamieszkania</b>                                                                                                           |                                |                                  |                                                     |
| .....                                                                                                                                    |                                |                                  |                                                     |
| (dokładny adres)                                                                                                                         |                                |                                  |                                                     |
| <b>7. Adres do korespondencji</b>                                                                                                        |                                |                                  |                                                     |
| .....                                                                                                                                    |                                |                                  |                                                     |
| (dokładny adres)                                                                                                                         |                                |                                  |                                                     |
| <b>8. Telefon kontaktowy:</b> .....                                                                                                      |                                |                                  |                                                     |
| <b>9. Numer ewidencyjny (PESEL)</b>                                                                                                      |                                |                                  |                                                     |
| .....                                                                                                                                    |                                |                                  |                                                     |
| <b>10. W przypadku gdy został wydany paszport - wpisać serię i numer, datę wydania oraz datę ważności</b>                                |                                |                                  |                                                     |
| .....                                                                                                                                    |                                |                                  |                                                     |
| .....                                                                                                                                    |                                |                                  |                                                     |
| <b>11. Wykształcenie (zawód, tytuł naukowy/tytuł zawodowy, stopień naukowy)</b>                                                          |                                |                                  |                                                     |
| Posiadane:                                                                                                                               |                                |                                  |                                                     |
| .....                                                                                                                                    |                                |                                  |                                                     |
| <b>Nazwa uczelni/szkoły*</b>                                                                                                             | <b>Okres nauki<br/>(od-do)</b> | <b>Kierunek/<br/>specjalność</b> | <b>Uzyskany tytuł zawodowy/<br/>stopień naukowy</b> |
|                                                                                                                                          |                                |                                  |                                                     |
|                                                                                                                                          |                                |                                  |                                                     |
|                                                                                                                                          |                                |                                  |                                                     |
|                                                                                                                                          |                                |                                  |                                                     |
|                                                                                                                                          |                                |                                  |                                                     |
| <b>12. Wykształcenie uzupełniające (kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)</b>        |                                |                                  |                                                     |
| <b>Nazwa uczelni/ szkoły/kursu</b>                                                                                                       | <b>Okres nauki<br/>(od-do)</b> | <b>Kierunek/<br/>specjalność</b> | <b>Uzyskany tytuł zawodowy/<br/>stopień naukowy</b> |
|                                                                                                                                          |                                |                                  |                                                     |
|                                                                                                                                          |                                |                                  |                                                     |
|                                                                                                                                          |                                |                                  |                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>13. Dodatkowe kwalifikacje zawodowe**</b> (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)                                                                                                              |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |
| <b>a) umiejętność obsługi komputera (znajomość programów)</b>                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |
| <input type="checkbox"/> MS Word <input type="checkbox"/> MS Excel <input type="checkbox"/> Power Point <input type="checkbox"/> MS Access (właściwie zaznaczyć)<br>inne programy.....                                            |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |
| <b>b) poziom znajomości języka obcego</b>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |
| język .....                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany (właściwie zaznaczyć) |                     |                               |                                                           |
| język .....                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany (właściwie zaznaczyć) |                     |                               |                                                           |
| język .....                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany (właściwie zaznaczyć) |                     |                               |                                                           |
| <b>c) inne posiadane kwalifikacje zawodowe (np. szkolenia, kursy, uprawnienia specjalistyczne)</b>                                                                                                                                |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |
| <b>14. Powszechny obowiązek obrony:</b><br>a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony .....                                                                                                                                     |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |
| b) stopień wojskowy ..... nr specjalności wojskowej .....                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |
| c) przynależność ewidencyjna do WKU .....                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |
| d) numer książeczki wojskowej .....                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |
| e) kategoria zdrowia .....                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |
| <b>15. Przebieg pracy zawodowej:</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |
| <b>a) doświadczenie zawodowe</b>                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |
| Okres zatrudnienia<br>(podać miesiąc i rok)                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                               | Nazwa zakładu pracy | Ostatnio zajmowane stanowisko | Podstawa rozwiązania umowy<br>o pracę/stosunku służbowego |
| od                                                                                                                                                                                                                                | do                                                                                                                                            |                     |                               |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |
| <b>b) czy pracuje Pan/Pani obecnie zawodowo?</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (właściwie zaznaczyć)<br>Jeżeli TAK, to proszę podać rodzaj wykonywanej pracy (stanowisko, nazwę zakładu pracy): ..... |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |
| <b>c) dodatkowe źródła zarobkowania</b> (np. korepetycje, chałupnictwo, inne - wskazać jakie) .....                                                                                                                               |                                                                                                                                               |                     |                               |                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>16. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2 i 9 są zgodne z dowodem osobistym: seria ..... nr .....</b><br>.....<br><b>wydanym przez</b><br>.....<br>dnia ..... albo innym dowodem tożsamości .....<br><b>seria ..... nr ..... wydanym przez .....</b><br>.....                                                          |                             |
| <b>17. Informacje dodatkowe i uwagi:</b> (dodatkowe istotne informacje, które nie zostały wyszczególnione w niniejszym kwestionariuszu, a które są ważne zdaniem kandydata)<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                          |                             |
| <b>18. Prawdziwość danych zawartych w części I kwestionariusza potwierdzam podpisem.</b><br><b>W trakcie trwania postępowania kwalifikacyjnego zobowiązuję się niezwłocznie zawiadomić komórkę kadrową jednostki organizacyjnej, do której jest prowadzone postępowanie, o zmianie danych zawartych w kwestionariuszu.</b> |                             |
| .....<br>(miejscowość i data)                                                                                                                                                                                                                                                                                              | .....<br>(podpis kandydata) |

## CZĘŚĆ II

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Oświadczenie kandydata:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p><b>Ja,</b> .....,<br/>         (imię i nazwisko kandydata)</p> <p><b>urodzony(-na)</b> .....,<br/>         (data urodzenia kandydata)</p> <p><b>niżej podpisany(-na), oświadczam, że:</b></p> <p>a) korzystam z pełni praw publicznych<br/> <input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE (właściwe zaznaczyć)</p> <p>b) byłem(-łam) skazany(-na) za przestępstwo popełnione umyślnie lub umyślne przestępstwo skarbowe<br/> <input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE (właściwe zaznaczyć)</p> <p>c) byłem(-łam) karany(-na) mandatem za wykroczenie wynikające z przekroczenia norm przywozowych w ruchu podróży<br/> <input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE (właściwe zaznaczyć)</p> <p>d) jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie karne o przestępstwo lub postępowanie karne skarbowe o przestępstwo skarbowe<br/> <input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE (właściwe zaznaczyć)</p> |

e) zapoznałem(-łam) się z treścią art. 162 ust. 2 ustawy z dnia 16 listopada 2016 r. o Krajowej Administracji Skarbowej, zgodnie z którym, jeżeli wymagają tego potrzeby KAS, funkcjonariusza można przenieść na takie samo lub równorzędne stanowisko do innej jednostki organizacyjnej KAS, w tej samej lub innej miejscowości.

☐TAK ☐NIE (właściwe zaznaczyć)

**2. Jeśli prowadzone jest postępowanie karne o przestępstwo lub postępowanie karne skarbowe o przestępstwo skarbowe, proszę podać:**

a) datę wszczęcia postępowania:

.....

b) przyczynę wszczęcia postępowania:

.....

c) jaki organ prowadzi postępowanie:

.....

**3. Czy ubiegał/ubiegała się Pan/Pani o przyjęcie do służby w Służbie Celno-Skarbowej?**

☐TAK ☐NIE (właściwe zaznaczyć)

**Jeśli tak, proszę podać:**

| Nazwę jednostki organizacyjnej, do której były składane dokumenty o przyjęcie do służby | Datę złożenia dokumentów | Przyczynę nieprzyjęcia do służby, np. nieuzyskanie z testu wiedzy wymaganej liczby punktów; nieuzyskanie z testu sprawności fizycznej, psychologicznego lub kompetencyjnego wymaganego wyniku; nieuzyskanie z rozmowy kwalifikacyjnej wymaganej liczby punktów. W przypadku uzyskania wymaganej liczby punktów z rozmowy kwalifikacyjnej proszę podać liczbę punktów uzyskanych z rozmowy kwalifikacyjnej |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                         |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                         |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                         |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

**4. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy przystąpił Pan/Pani do testu psychologicznego w ramach wcześniej prowadzonego postępowania kwalifikacyjnego do służby w Służbie Celno-Skarbowej?**

☐TAK ☐NIE (właściwe zaznaczyć)

Jeżeli tak, to proszę podać uzyskany wynik testu psychologicznego oraz jednostkę organizacyjną KAS, w której został przeprowadzony test psychologiczny

.....

.....

**5. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy przystąpił Pan/Pani do testu kompetencyjnego w ramach wcześniej prowadzonego postępowania kwalifikacyjnego do służby w Służbie Celno-Skarbowej?**

☐TAK ☐NIE (właściwe zaznaczyć)

Jeżeli tak, to proszę podać uzyskany wynik testu kompetencyjnego oraz jednostkę organizacyjną KAS, w której został przeprowadzony test kompetencyjny

.....

.....

**6. Znany jest mi tryb postępowania kwalifikacyjnego do służby w Służbie Celno-Skarbowej.**

**7. Zobowiązuję się powiadomić na piśmie komórkę kadrową jednostki organizacyjnej, do której jest prowadzone postępowanie o rezygnacji z ubiegania się o przyjęcie do służby w Służbie Celno-Skarbowej.**

**8. Oświadczam, że zobowiązuję się niezwłocznie zawiadomić komórkę kadrową jednostki organizacyjnej, do której jest prowadzone postępowanie o każdej zmianie informacji zamieszczonych w części II niniejszego kwestionariusza.**

**9. Prawdliwość danych potwierdzam podpisem.**

|                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| .....<br>(miejscowość i data) | .....<br>(podpis kandydata) |
|-------------------------------|-----------------------------|

**10. Wyrażam zgodę na wysyłanie zawiadomień w postępowaniu kwalifikacyjnym za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres elektroniczny:**

|                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| .....<br>(miejscowość i data) | .....<br>(podpis kandydata) |
|-------------------------------|-----------------------------|

### CZĘŚĆ III

**1. Poniższe dane mogą być podane po zakończeniu postępowania kwalifikacyjnego w przypadku ich niepodania w części I kwestionariusza:**

a) stan rodzinny

.....  
.....  
.....  
(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia w przypadku posiadania dzieci)

b) dane osoby, którą należy zawiadomić w razie wypadku:

.....  
.....

#### **Oświadczenie składane w dniu przyjęcia do służby.**

2. Ja, .....,  
niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że dane zawarte w części I i II kwestionariusza uległy zmianie.  
☐ TAK ☐ NIE (właściwe zaznaczyć)

3. Jeżeli uległy zmianie, proszę podać nowe dane:

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

**4. Oświadczam, że zobowiązuję się niezwłocznie zawiadomić komórkę kadrową o każdej zmianie danych osobowych zamieszczonych w niniejszym kwestionariuszu.**

**5. Prawdliwość danych potwierdzam podpisem.**

|                               |                                             |
|-------------------------------|---------------------------------------------|
| .....<br>(miejscowość i data) | .....<br>(podpis składającego oświadczenie) |
|-------------------------------|---------------------------------------------|

\* Prosimy podać nazwy uczelni/szkół od szkoły ponadgimnazjalnej, ponadpodstawowej albo średniej branżowej.

\*\* Prosimy wypełnić, jeśli kwalifikacje zawodowe dodatkowe zostały podane w informacji o postępowaniu kwalifikacyjnym do służby w Służbie Celno-Skarbowej.