

**Osobní dotazník**  
(při přijetí zaměstnance do pracovního poměru)

*Zaměstnavatel se zavazuje, že všechny uvedené údaje budou sloužit výhradně zaměstnavateli pro účely vedení personální evidence. Jiné právnické nebo fyzické osobě mohou být poskytnuty pouze s výslovným souhlasem zaměstnance, kromě výjimek stanovených v právních předpisech.*

|                                    |                  |                          |          |                  |                         |              |
|------------------------------------|------------------|--------------------------|----------|------------------|-------------------------|--------------|
| Příjmení, jméno, titul             |                  | Den, měsíc, rok narození |          | Rodné číslo      |                         |              |
| Rodné jméno                        |                  | Místo, okres (stát)      |          |                  |                         |              |
| Trvalé bydliště-PSČ                |                  | Číslo domu               |          | Rodinný stav     |                         |              |
| Ulice                              |                  | Číslo občanského průkazu |          | Státní občanství |                         |              |
| Telefon                            |                  |                          |          |                  |                         |              |
| <b>RODINNÍ PŘÍSLUŠNÍCI</b>         |                  |                          |          |                  |                         |              |
| Jméno, příjmení<br>(i rodné)       | Datum naroz.     | Inval.                   |          | Bydliště         | Zaměstnán(a)<br>studuje |              |
| Manžel(ka), druh, družka           |                  |                          |          |                  |                         |              |
|                                    |                  |                          |          |                  |                         |              |
|                                    |                  |                          |          |                  |                         |              |
|                                    |                  |                          |          |                  |                         |              |
|                                    |                  |                          |          |                  |                         |              |
|                                    |                  |                          |          |                  |                         |              |
| Ostatní vyživované osoby           |                  |                          |          |                  |                         |              |
| <b>Vzdělání<sup>*)</sup></b>       | Druh školy, obor |                          | Aprobace | Počet tříd       | Rok ukončení            | Druh zkoušky |
| základní                           |                  |                          |          |                  |                         |              |
| střední odborné                    |                  |                          |          |                  |                         |              |
| úplné střední<br>(uč. obor s mat.) |                  |                          |          |                  |                         |              |
| vyšší odborné                      |                  |                          |          |                  |                         |              |
| vysokoškolské                      |                  |                          |          |                  |                         |              |
| postgrad. studium                  |                  |                          |          |                  |                         |              |
| nahrazující<br>předepsané          |                  |                          |          |                  |                         |              |
|                                    |                  |                          |          |                  |                         |              |

\*) uvádět pouze nejvyšší dosažené vzdělání

**Průběh předchozích zaměstnání**

(uvedte všechna zaměstnání včetně studia, MD, vojenské služby)

| Organizace, podnik – sídlo | Pracovní zařazení | Od<br>(uvádějte celé datum) | Do<br>(uvádějte celé datum) | Roků | Dní |
|----------------------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------------|------|-----|
|                            |                   |                             |                             |      |     |
|                            |                   |                             |                             |      |     |
|                            |                   |                             |                             |      |     |
|                            |                   |                             |                             |      |     |
|                            |                   |                             |                             |      |     |
|                            |                   |                             |                             |      |     |
|                            |                   |                             |                             |      |     |
|                            |                   |                             |                             |      |     |
|                            |                   |                             |                             |      |     |
|                            |                   |                             |                             |      |     |

**Zdravotní pojišťovna**

Název: ..... od kdy :.....

Adresa:.....

Máte ještě jiný pracovní poměr?

**ANO - NE**

| Organizace, podnik | od kdy | druh činnosti | úvazek |
|--------------------|--------|---------------|--------|
|                    |        |               |        |

Pobíráte důchod?

| Druh důchodu | Číslo rozhodnutí o přiznání důchodu | Datum výměru | Zdravotní postižení – invalidita |              |
|--------------|-------------------------------------|--------------|----------------------------------|--------------|
|              |                                     |              | Od                               | Datum výměru |
|              |                                     |              |                                  |              |

Další kvalifikace:

Máte stanovené srážky ze mzdy exekucí

**ANO - NE**

kým .....

čj.: .....

ze dne .....

ve výši.....

Prohlašuji, že všechny údaje odpovídají skutečnosti, a změny okamžitě písemně nahlásím zaměstnavateli.  
Souhlasím se zpracováním mnou uvedených osobních údajů pro účely personální a mzdové práce.

V ..... dne .....200..

.....

podpis