**Seniorenservice Mirex Sp. z o.o.**

**Ul.Pionierska 14/1; 58-520 Janowice Wielkie**

**NIP: 611-276-69-28; REGON: 364731434**

**Tel. +48504020875; E-Mail:** [**seniorenservice@poczta.onet.pl**](mailto:seniorenservice@poczta.onet.pl)

**www. seniorenservice-mirex.de**

**ANKIETA OSOBOWA DLA KANDYDATKI/TA NA OPIEKUNKĘ/NA OSÓB STARSZYCH, CHORYCH LUB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

1. **Nazwisko\*:**
2. **Imię\*: 3) Imię II\*:**

**4)Pesel\*:**

**5) Data urodzenia\*: 6) Miejsce\*:**

**7) Adresy**

**Zameldowania\*:**

**Korespondencyjny\*:**

**Zamieszkania\*:**

**8) Tel. Domowy\*: Tel. Komórkowy\*:**

**9) Stan cywilny(dzieci, wiek)\*:**

**10) Wykształcenie( ostatnia ukończona szkoła, data ukończenia)\*:**

**11) Zawód\*(wyuczony, wykonywany):**

**12) Doświadczenie w opiece nad osobami starszymi/niepełnosprawnymi/chorymi\*:**

**- w kraju(kiedy, jak długo; płeć, wiek i stan zdrowia Pacjenta(ów); zakres wykonywanych czynności pielęgnacyjnych i opiekuńczych):**

**- za granicą(kiedy-przedział czasowy od-do; gdzie-nazwa miasta, miejscowości; płeć i wiek oraz stan zdrowia Pacjenta(ów); zakres wykonywanych czynności pielęgnacyjnych i opiekuńczych):**

**Powyższe informacje mogę potwierdzić referencjami: (tak/nie)**

**13) Poziom znajomości języka niemieckiego\*: (tak/nie)**

**-dobry:**

**-średni:**

**-słaby(podstawowy):**

**14) Prawo jazdy\*: (tak/nie)**

**-tak, potwierdzone praktyką:**

**-tak, bez praktyki:**

**-brak:**

**15) Inne umiejętności poza typowymi pracami domowymi\*:**

**-pielęgnacyjne, jakie?:**

**-prace ogrodowe i wokół domu(tak/nie):**

**-opieka nad zwierzętami(tak/nie):**

**-gry towarzyskie(tak/nie):**

**-inne, jakie?**

**16) Osoba\*:**

**-niepaląca(tak/nie):**

**-paląca(nigdy w obecności osoby podopiecznej- tak/nie):**

**17 )Dobry stan zdrowia\*:**

**-posiadam aktualne badania lekarskie(tak/nie):**

**-waga(kg):**

**-wzrost(cm):**

**18) Alergie(tak/nie)\*:**

**-nie jestem alergikiem:**

**-jestem uczulony/a, na co?:**

**19)Długość pobytu przy 24- godzinnej dyspozycyjności\*:**

**-do 3 miesięcy(tak/nie):**

**-powyżej 3 miesięcy(tak/nie):**

**20) Indywidualne życzenia i oczekiwania kandydatki/ta:**

**Miejscowość, data:**

**Podpis(czytelny, może być za pomocą klawiatury):**

**\*- Te pola muszą zostać wypełnione**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Ankiecie wyłącznie dla potrzeb rekrutacyjnych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o Ochronie Danych Osobowych- Dz. U. z 2002r. nr 133, poz. 883