

Formularz zgłoszeniowy VPU Polska Sp. z o.o.
Inschrijfformulier VPU Polska Sp. z o.o.



Imię i Nazwisko/Achternaam

Numer telefonu w Polsce /Telefoon Polen

Adres email

Adres w Polsce/ Adres Polen

Kod pocztowy i miejscowość

Data urodzenia/ Geboortedatum

Miejce urodzenia/Geboorteplaats

Numer SOFI/ Sofinummer

Rodzaj dowodu tożsamości/Soort ID

Seria -nr dowodu tożsamości/Nr ID

Wykształcenie/Opleiding

Prawo jazdy/Rijbewijs **Ja/Tak** **Nee/Nie**

Znajomość języka obcego/ angielski słabo dobrze

Kennis van een andre vreemde talen niemiecki słabo dobrze

holenderski słabo dobrze

Doświadczenie zawodowe/Ervaring

Koszty / Inhouding

Huisvestingskosten/Koszty zakwaterowania 18-20 lat – 103,50 €

21-23 lata - 117 €

Reiskosten /dojazd do pracy 4,25 € per dag/na dzień

Zorg en Zekerheid/Ubezpieczenie 22,12 € week/tygodniowo

“Oświadczam, że jestem osobą pełnosprawną, nie ograniczoną przez przebyte choroby i doznane w przeszłości urazy. Jestem świadomy/a że zatajenie w/w ograniczeń może skutkować zwolnieniem z pracy.”

Zaświadczam, iż zapoznałem/ łaam się i zrozumiałam powyższe informacje.

Ondergetenkede verklaart bovenstaande te hebben bergrepen en verklaard zich akkoord het bovenstaande.

“Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych, tekst jednolity. Dz U z 2002r Nr 101, poz 926 ze zm).”

Data/ Datum

Pracownik/ Werknemer