

**NIEZALEŻNY INSTRUKTOR**

ANKIETA REKRUTACYJNA

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko : |  |
| Data urodzenia : |  |
| Numer telefonu : |  |
| Nazwa firmy : |  |
| NIP firmy : |  |
| Adres działalności : |  |
| Adres gabinetu, w którym wykonywane będą szkolenia : |  |
| Jaką powierzchnię szkoleniową posiadasz? |  |
| Ile stanowisk szkoleniowych posiadasz? |  |
| Z jakiego zakresu kosmetyki/kosmetologii chcesz prowadzić szkolenia? |  |
| Jakie posiadasz wykształcenie? |  |
| Jakie dodatkowe kursy/szkolenia ukończyłaś? Podaj również daty odbycia szkoleń. |  |
| Na jakich markach pracujesz? |  |
| Czy masz doświadczenie w nauczaniu? |  |
| Jakie Twoje cechy mogą pomóc Ci w byciu instruktorem |  |
| Czy masz zapotrzebowanie na szkolenia, które chcesz prowadzić? |  |
| Jak sądzisz, ile mniej więcej szkoleń w miesiącu jesteś w stanie przeprowadzić? |  |
| Dlaczego chcesz zostać instruktorem Kosmedic? |  |
| Skąd wiesz o sieci niezależnych instruktorów Kosmedic? |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji na stanowisko niezależnego instruktora marki Kosmedic, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).