

Agentur PRO FEE - Kontaktformular

Persönliche Angaben - Teil 1

Name/nazwisko	
Vorname/imię	
Straße,Hausnr./ulica, nr.	
PLZ, Ort/kod pocztowy, miejscowosc	
Geburtsdatum/ data urodzenia	
Geburtsort/ miejsce urodzenia	
Geburtsname/nazwisko rodowe	
Tel. Festnetz/tel. stacionarny	
Mobil	
e-mail-Adresse	
Familienstand/stan cywilny	
verheiratet/geschieden/verwitwet seit wann	
mezatka/rozwodka/wdowa od kiedy	
Name, Vorname des Ehepartners	
nazwisko, imię meza/zony	
Anzahl Kinder, Alter der Kinder/	
Liczba i wiek dzieci	
Religion/wyznanie	
Staatsangehörigkeit	

Angaben zum Gewerbe

Gewerbe/Dzialalnosc gospodarcza	
Wenn ja wo und seit wann angemeldet	
jesli tak, gdzie i od kiedy zameldowana	
Ausweis-Nr./nr. dow. osobistego	
Pesel	
NIP	
REGON	
Deutsche ID-Nr.	
Deutsche Steuernummer/ niemiecki nr. podatkowy	
Krankenversicherung/ubezpiecz. zdrowotne	
Name und Gewerbeadresse/nazwa i adres	
dzialalnosci gospodarczej	
erlernter Beruf/zawod wyuczony	

derzeitige Tätigkeit/zawod wykonywany	
Führerschein/prawo jazdy	
Fahrpraxis/doswiadczenie w prowadzeniu auta	

Weitere persönliche Angaben

Rauchen/palenie	
Brillenträgerin	
Körpergröße/wzrost	
Gewicht/waga ciała	
Führerschein/prawo jazdy	
Fahrpraxis/doswiadczenie w prowadzeniu auta	

Znajomość jezyka niemieckiego (1-5; 5= bardzo dobrze)

Sprechen/w mowie	
Verstehen/w rozumieniu	
Schreiben/w pisaniu	

Fragen zur Berufserfahrung bei Seniorenbetreuung

Haben Sie bereits in einer 24h-Betreuung gearbeitet?	
Ma Pani doswiadczenie w 24h opiece?	
Wenn ja welche?	
Jesli tak, jakie?	
Mit welchen Erkrankungen haben Sie bereits Erfahrung?	
Z jakimi chorobami ma Pani doswiadczenie? (Parkinson, Alzheimer, Demenz, Schlaganfall)	
Haben Sie einen Erste-Hilfe-Kurs besucht?	
Absolwowala Pani kurs pierwszej pomocy?	

Ihre Wünsche und Möglichkeiten / Pani zyczenia i mozliwosci

Ab wann möchten Sie mit der Arbeit beginnen?	
Od kiedy chciala by Pani podjac prace?	
Wie lange möchten Sie höchstens eingesetzt werden?	
Na jaki okres czasu chcialaby Pani podjac prace?	

Sind Sie bereit 2 Personen zu betreuen?	
Jest Pani gotowa opiekowac sie dwoma	

osobami?	
Akzeptieren Sie Tiere im Haus?	
Akceptuje Pani zwierzeta w domu?	

Erklärung der Pflegekraft / Oświadczenie opiekunki

Ich versichere, dass die hier gemachten Angaben vollständig und richtig sind.	
Oświadczam, że moje dane są zgodne z prawdą	
Ich bin frei von ansteckenden Krankheiten	
Nie choruję na zakaźne choroby	
Ich bin nicht suchtkrank (Drogen, Tabletten, Alkohol)	
Nie jestem uzależniona od narkotyków tabletek albo alkoholu	

Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer an suchende Privathaushalte zur persönlichen Kontaktaufnahme zu mir weiter gegeben wird.

Ich bin damit einverstanden, dass vorstehende Daten gespeichert werden und für die Vermittlung weiter gegeben werden.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr.133 poz. 883