

INSCHRIJFFORMULIER

1. Personalia Medewerker

Datum: _____

Naam			
Adres			
Postcode en woonplaats			
Land			
Geboortedatum			
Geboorteplaats			
Nationaliteit			
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw	
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Gehuwd	<input type="checkbox"/> Ongehuwd	
Telefoonnummer			
Telefoonnummer mobiel			
E-mail			
Burgerservicenummer			
Bank-giro nummer			
Iban-nummer			BIC-code:
Heeft u momenteel een uitkering?	<input type="checkbox"/> ja, svp kopie meesturen	<input type="checkbox"/> nee	Bijzonderheden.....
Heeft u de afgelopen 5 jaar een WAO/WIA uitkering ontvangen?	<input type="checkbox"/> ja, svp kopie meesturen	<input type="checkbox"/> nee	Bijzonderheden.....

2. Werkervaring en arbeidsverleden

Bij invulling van deze vraag is het van belang dat alle uren en weken ingevuld worden die u (via een ander uitzendbureau of direct bij een inlenend bedrijf) in de afgelopen jaren heeft gewerkt.

Datum in dienst	Datum uit dienst	Functie	Bedrijfsnaam	Via Uitzendbureau Ja/ Nee

3. Ondertekening

De medewerker begrijpt dat het onjuist en/of onvolledig invullen van dit inschrijfformulier gevolgen kan hebben voor de inschrijving, werkaanbiedingen door de organisatie en de daaraan ten grondslag liggende overeenkomst. **Eventuele, voor de medewerker en/of de organisatie, nadelige gevolgen van het onjuist en/of onvolledig invullen van het inschrijfformulier komen geheel voor rekening en risico van de medewerker.**

Medewerker verklaart hierbij dat hij/zij zijn/haar originele identiteitsbewijs aan de inlener heeft laten zien en dat de inlener zijn/haar identiteit heeft vastgesteld en een kopie van het identiteitsbewijs heeft gemaakt. De medewerker stemt toe dat Paycompany B.V. of CROP Certificering steekproefsgewijs bij de inlener controle op de identiteit van de medewerker mag uitvoeren.

De bovenstaande gegevens zullen door de vertrouwelijk worden behandeld en worden opgenomen in een (geautomatiseerde) databank binnen de organisatie. De organisatie handelt daarbij conform hetgeen daaromtrent bepaald in de Wet persoonsregistraties.

Plaats		Datum		Handtekening	
--------	--	-------	--	--------------	--