

### Klauzula informacyjna dla osób badanych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojskowe Centrum Rekrutacji w Kędzierzynie-Koźlu z siedzibą w Kędzierzynie-Koźlu ul. Łukasiewicza 11, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, reprezentowana przez Szefa Wojskowego Centrum Rekrutacji w Kędzierzynie-Koźlu;
2. Inspektorem Ochrony Danych w Wojskowym Centrum Rekrutacji w Kędzierzynie-Koźlu jest p. Arkadiusz Bielkiewicz – kontakt w formie pisemnej na adres: ul. Łukasiewicza 11, 47-200 Kędzierzyn-Koźle.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia badań psychologicznych zgodnie ze skierowaniem wydanym przez podmiot uprawniony należący do Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z art. 6 ust. 1;
4. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.
5. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Zgodnie z obowiązującym prawem Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 20 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym zostało wydane Pani/Panu orzeczenie psychologiczne;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych zawartych w dokumentacji badań, tj. imię, nazwisko, adres zamieszkania, data i miejsce urodzenia, PESEL oraz prawo do ich sprostowania, w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem ustawowym do przeprowadzenia badań psychologicznych zgodnie z przedstawionym przez Panią/Pana skierowaniem. Konsekwencją odmowy podania swoich danych osobowych będzie odstąpienie od przeprowadzenia badań psychologicznych.

Z treścią klauzuli informacyjnej dla osób badanych zapoznałam się/zapoznałem się:

.....

.....  
(Data i podpis osoby badanej)

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

Byłem/nie byłem\* badany w Wojskowej Pracowni Psychologicznej WCR (\*skreśl niewłaściwe).

Terminy dotychczasowych badań psychologicznych:

.....

.....

.....

.....

Nazwa Wojskowej Pracowni Psychologicznej WCR (miejscowość) realizującej badanie:

.....

.....

.....

.....

Powód ponownego zgłoszenia do WCR (ponownego zgłoszenia do służby wojskowej):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

..... dn. ....

.....  
(podpis badanego)

## ANKIETA

Świadomy (-a) celu i zakresu badań psychologicznych wyrażam zgodę na poddanie się specjalistycznym procedurom. Oświadczam, że nie zataiłem (-am) niczego, co miałoby znaczenie dla prawidłowego określenia moich predyspozycji psychologicznych.

Ja niżej podpisany oświadczam, że przystępując do badania psychologicznego jestem w dobrej kondycji fizycznej i psychicznej – jestem zdrowy, spokojny i wypoczęty. W dniu dzisiejszym moje samopoczucie jest dobre i umożliwia przystąpienie do badania psychologicznego, ponoszę pełną odpowiedzialność za wyniki badania.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis)

**JEŻELI NIE CZUJESZ SIĘ DOBRZE Z JAKIEGOKOLWIEK POWODU  
ZGŁOŚ TO PSYCHOLOGOWI I NIE PRZYSTĘPUJ DO BADANIA!**

Na pytania odpowiedz wpisując lub podkreślając odpowiednie dane

1. Nazwisko i imię ..... wiek .....
2. Stan cywilny: kawaler-panna, żonaty-zamężna, separacja, rozwiedziony(-a), wdowiec, wdowa, konkubinat
3. Dzieci TAK (ilość, w jakim wieku) ..... - NIE
4. Czy wychowywany byłeś(-aś) przez oboje rodziców?: TAK - NIE  
Jeżeli NIE podaj przez kogo.....
5. Twoje rodzeństwo (liczba, wiek): bracia ..... siostry .....
6. Jak oceniasz atmosferę w domu rodzinnym: .....
7. Wykształcenie ..... zawód wyuczony .....  
(w przypadku braku zawodu proszę postawić kreskę)
8. Ostatnia ukończona szkoła.....  
Rok ukończenia nauki .....
9. Czy powtarzałeś(-aś) klasy? TAK–NIE. Jeżeli TAK podaj którą: ..... ile razy.....
10. Czy przerwałeś(-aś) lub zmieniałeś(-aś) szkołę? TAK–NIE  
Jeżeli TAK podaj którą: ..... z jakiego powodu .....
11. Czy w okresie nauki miałeś(-aś) jakieś trudności z przestrzeganiem zasad i dyscypliny?  
TAK–NIE (np. konflikty, bójki, wagary, inne, skutkujące, np.: wydaleniem ze szkoły, zawieszeniem, obniżonym zachowaniem, naganą, inne). Jeżeli TAK, podaj jakie lub rodzaj kary  
.....
12. Czy w okresie nauki pełniłeś(-aś) jakieś funkcje w szkole lub poza szkołą?  
TAK–NIE. Jeżeli TAK, podaj jakie .....
13. Czy w okresie nauki zdobyłeś(-aś) jakieś wyróżnienia, miałeś osiągnięcia, np.:  
w olimpiadach, konkursach, zawodach TAK–NIE. Jeżeli TAK, podaj jakie  
.....

14. Przebieg pracy zawodowej (minimum ostatnie 3 lata):

Lp.	Nazwa zakładu pracy	Okres zatrudnienia (ile lat lub m-cy)	Stanowisko	Powód zwolnienia

15. Obecnie pracuję na stanowisku ..... Jestem bezrobotny

16. Czy posiadasz prawo jazdy? TAK–NIE. Wpisz rok uzyskania prawa jazdy kategorii:  
AM..... A1..... A..... B1..... B..... C1..... C..... D1..... D.....  
BE..... C1E..... CE..... D1E..... DE..... T.....

17. Czy kiedykolwiek miałeś(-aś) zatrzymane prawo jazdy? TAK–NIE. Jeżeli TAK, uzupełnij: Zatrzymano prawo jazdy na okres ....., z powodu.....)

18. Czy byłeś(-aś) sprawcą wypadku drogowego/kolizji? TAK – NIE Jeżeli TAK, uzupełnij:  
(Ile razy..... w którym roku .....) )

(Był to wypadek- kolizja: Podaj rok/lata ..... bez ofiar, byli ranni, zabici) – **Zaznacz**

19. Ile otrzymałeś (-aś) mandatów.....lub pkt. karnych.....w ciągu ostatnich dwóch lat?

20. Czy odbyłeś(-aś) służbę wojskową/ przeszkolenie wojskowe? TAK–NIE  
Jeżeli TAK, to gdzie i kiedy .....

21. Czy byłeś(-aś) karany sądownie lub popełniłeś(-aś) jakieś wykroczenia bądź przestępstwa?  
TAK–NIE (Jeżeli TAK, podaj rok/lata.....rodzaj kary  
(np. kurator, zakład wychowawczo-poprawczy, kolegium, kara w zawieszeniu, kara pozbawienia wolności, mandaty, inne) – wypisz: .....

22. Wymień poważniejsze przebyte choroby, uszkodzenia ciała, urazy głowy, wypadki lub pobyty w szpitalu w ciągu życia:

Lp.	Rodzaj choroby lub wypadku	Rok	Długość trwania leczenia – miejsce leczenia
1.			
2.			
3.			

23. Czy w Twojej rodzinie były przypadki chorób umysłowych, epilepsji, niepełnosprawności? TAK – NIE. Jeżeli TAK, wymień i podaj u kogo .....

24. Czy w Twojej rodzinie były przypadki nadużywania alkoholu, narkotyków, przemocy, przestępczości? TAK – NIE. Jeżeli TAK, podkreśl właściwe i podaj u kogo .....

25. Czy w swoim życiu doznałeś(-aś) urazów głowy? TAK–NIE.
26. Czy cierpisz na częste bóle głowy? TAK–NIE. Jeżeli TAK, wymień jak często .....
27. Czy kiedykolwiek w życiu straciłeś(-aś) przytomność? TAK–NIE. Jeżeli TAK, podaj ile razy: ..... kiedy ostatnio ..... z jakiego powodu.....
28. Czy przeżyłeś(-aś) kiedykolwiek załamanie nerwowe ? TAK–NIE, Jeżeli TAK, to z jakiego powodu .....
29. Czy kiedykolwiek dokonałeś(-aś) samookaleczenia (cięcia, sznity, inne)? TAK–NIE. Jeżeli TAK, to wymień kiedy .....
30. Czy miałeś(-aś) kiedykolwiek myśli lub próby samobójcze? TAK–NIE. Jeżeli TAK, wymień kiedy:.....
31. Czy kiedykolwiek korzystałeś(-aś) z porady psychologa, pedagoga szkolnego, psychiatry, terapeuty, neurologa TAK–NIE. Jeżeli TAK, to wymień kiedy i z jakiego powodu.....
32. Czy palisz papierosy? TAK (ile dziennie ..... ) –NIE – Już nie palę od.....
33. Czy kiedykolwiek zażywałeś(-aś) narkotyki, dopalacze lub podobnie działające środki? TAK–NIE. Jeżeli TAK, podaj rodzaj ..... w okresie..... częstotliwość zażywania .....
34. Alkohół spożywasz (zaznacz): codziennie, kilka razy w tygodniu, kilka razy w miesiącu, raz na miesiąc, rzadziej, wcale.
35. Jaki rodzaj alkoholu pijesz najczęściej ? .....
36. Czy byłeś(-aś) notowany na izbie wytrzeźwień ? TAK–NIE. Jeżeli TAK, podaj ile razy.....rok.....
37. Czy w twoim życiu miały miejsce jakieś traumatyczne wydarzenia? TAK–NIE
- Zaznacz: śmierć bliskiej osoby, poważne choroby w rodzinie, przemoc domowa, znęcanie się psychiczne, wykorzystanie seksualne, rozstanie z bliską osobą, wypadek losowy (pożar, napad, wypadek drogowy), inne zdarzenie .....
38. Czy w chwilach silnego zdenerwowania, sytuacji stresogennej odczuwasz jakieś dolegliwości?
- Zaznacz jedną lub kilka odpowiedzi:
- a) rozstrój żołądka, bóle (brzucha, głowy)
  - b) mdłości
  - c) zawroty głowy, omdlenia
  - d) silne „kołatanie serca”
  - e) silne drżenie ciała, przyspieszony oddech
  - f) wzmożoną potliwość
  - g) trudności z zaśnięciem, wybudzanie się w nocy
  - h) inne(wypisz) .....
  - i) nie dotyczy
39. Jak radzisz sobie ze zmianą środowiska? (np.: zmianą szkoły, miejsca zamieszkania, zmianą pracy). Zaznacz jedną lub kilka odpowiedzi:
- a) nie lubię zmian
  - b) mam z tym duże trudności

- c) potrzebuję więcej czasu niż inni, żeby się oswoić
- d) nie przejmuję się pierwszymi trudnościami
- e) stosunkowo łatwo się przystosowuję
- f) lubię zmiany, lubię poznawać nowe miejsca i ludzi

**40. Czy dobrze czujesz się w grupie (klasie, zespole, drużynie, towarzystwie)?**

Zaznacz jedną lub kilka odpowiedzi: zazwyczaj:

- a) jestem/byłem(-am) źle traktowany(-a) przez kolegów/koleżanki
- b) mam trudności z nawiązywaniem kontaktów, wolę stare sprawdzone towarzystwo
- c) trzymam się na uboczu, jestem raczej samotnikiem
- d) dobrze dogaduję się z ludźmi
- e) jestem lubiany(-a)
- f) grupa liczy się z moim zdaniem, szanuje mnie

**41. Czego obawiasz się w związku z służbą w wojsku? (można zaznaczyć kilka odpowiedzi):**

- a) złych warunków bytowych
- b) kontaktu z bronią, wart
- c) złego traktowania przez kadrę/kolegów
- d) zbyt trudnych zadań służby/trudności w nauce
- e) konieczności zmiany miejsca pracy i zamieszkania
- f) rozłąki z partnerem/partnerką, rodziną, przyjaciółmi
- g) konieczności wyjazdu na misje
- h) inne obawy .....
- i) nie mam obaw związanych ze służbą

**42. Czy byłeś(-aś) badany(-a) psychologicznie ? TAK–NIE (Podaj kiedy ostatnio i gdzie)**

.....

**43. Czy piłeś(-aś) alkohol w ciągu ostatnich 48 godzin ? TAK–NIE**

**44. Czy czujesz się dzisiaj (zakreśl 3 odpowiedzi):**

zdrowy(-a)– chory(-a); wypoczęty(-a) – niewypoczęty(-a); spokojny(-a) – zdenerwowany(-a)

**45. Dlaczego chcesz pełnić służbę wojskową?**

Opisz:.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**Powyższe dane jako zgodne z prawdą poświadczam własnoręcznym podpisem**

.....  
 (imię i nazwisko)