|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSOBNÍ DOTAZNÍK A SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ** | | | | | | | | | |
| Výběrové řízení na pozici: | | | | | | | | | |
| Příjmení, jméno, titul: | | | | | Rodné příjmení: | | | | |
| Datum narození: | | | | | | | | | | |
| Státní příslušnost: | | | | | | | Změněná pracovní schopnost  **□ ANO □ NE** | | |
| Adresa trvalého pobytu: | | | | Kontaktní adresa: | | | | | |
| Telefonický kontakt: | | | | E-mailový kontakt: | | | | | |
| **Poslední zaměstnavatel \*** | | | | | | | | | |
| **Od:** měsíc/ok | **Do:** měsíc/rok | Zaměstnavatel | | | | | | Druh práce | |
|  |  |  | | | | | |  | |
| **Nejvyšší dosažené vzdělání\*** | | | | | | | | | |
| Škola | | | Obor | | | Druh zkoušky | | | Termín vykonání zkoušky |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
| **Postgraduální vzdělání, kurzy, specializace\*** | | | | | | | | | |
| Datum | Název – druh zkoušky | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |

**Zaměstnavatel - správce údajů:** Nemocnice Znojmo, příspěvková organizace, IČ: 00092584, MUDr. Janského 11, 669 02 Znojmo. Kontakt na pověřence pro ochranu osobních údajů: [dpo@nemzn.cz](mailto:dpo@nemzn.cz)

**Prohlašuji, že všechny údaje jsem uvedl/a úplně a pravdivě a souhlasím pro účely tohoto výběrového řízení se zpracováním osobních údajů uvedených v tomto dotazníku a další dokumentaci, kterou jsem předložil/a.**

**Tento souhlas se zpracováním osobních údajů uděluji dobrovolně a jsem si vědom/a, že jej mohu kdykoliv odvolat. Před udělením tohoto souhlasu jsem se seznámil/a s informacemi o zpracování osobních údajů v Nemocnici Znojmo, příspěvková organizace zveřejněných na:** [**www.nemzn.cz/**](http://www.nemzn.cz/) **O nás / GDPR.**

**□\*\* Tento souhlas uděluji do doby ukončení tohoto výběrového řízení.**

**□\*\* Tento souhlas uděluji do doby ukončení tohoto výběrového řízení a pro případ, že nebudu vybrán/a, souhlasím, aby Nemocnice Znojmo, příspěvková organizace mé osobní údaje dále zpracovávala po dobu 2 roků od skončení tohoto výběrového řízení za účelem zaslání stejné či jiné pracovní nabídky odpovídající mé kvalifikaci.**

V…………………… dne ……………………..

………………………………………….

podpis

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* kompletní informace k dosažené kvalifikaci a profesní kariéře uveďte prosím v životopisu

\*\* Vyberte prosím jednu z možností