

PŘIHLAŠOVACÍ FORMULÁŘ

Příjmení, jméno.....

Datum narození.....

Trvalé bydliště, ulice, čp.....obec

Přechodné bydliště.....obec.....

Telefonní číslo.....E-mail adresa.....

Prohlašuji, že v současné době jsem:

- | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | student | <input type="checkbox"/> | základní škola (od 15ti let) | <input type="checkbox"/> | střední škola | <input type="checkbox"/> | vysoká škola |
| <input type="checkbox"/> | nezaměstnaný - neregistrovaný na ÚP | | | | | | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | nezaměstnaný - registrovaný na ÚP - pobírám podporu do | | | | | | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | nezaměstnaný - registrovaný na ÚP - nepobírám podporu | | | | | | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | na rodičovské dovolené | | | | | | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | důchodce | <input type="checkbox"/> | částečný invalidní důchod | <input type="checkbox"/> | plný invalidní důchod | <input type="checkbox"/> | starobní důchod |
| <input type="checkbox"/> | zaměstnanec s trvalým pracovním poměrem | | | | | | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | osoba se zdravotním postižením (ZPS) | | | | | | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | OSVČ | | | | | | <input type="text"/> |

Mohu pracovat pouze na směnu :

- | | |
|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | ranní |
| <input type="checkbox"/> | odpolední |
| <input type="checkbox"/> | noční |
| <input type="checkbox"/> | nepřetržitý provoz |
| <input type="checkbox"/> | víkendy |
| <input type="checkbox"/> | dle dohody |

Mám oprávnění na VZV :

- | | |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | ANO |
| <input type="checkbox"/> | NE |

Brigádu mohu vykonávat :

- | | |
|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | celoročně |
| <input type="checkbox"/> | o prázdninách |
| <input type="checkbox"/> | o víkendu |
| <input type="checkbox"/> | příležitostně |

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů podle zák. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů pro účely posouzení přijetí do zaměstnání a eventuální nabídky zaměstnání v budoucnu.

Osobní údaje nebude společnost ANEXIA s.r.o. poskytovat třetím osobám. Osobní údaje poskytnu na dobu neurčitou, jejich likvidace bude provedena na základě písemné žádosti.

Datum.....

Podpis.....