



3060 Pásztó, Semmelweis u. 15-17.
Megbízott főigazgató: Dr. Varga Erzsébet
Tel.: 06-32/561-000
E-mail: titkarsag@pkorhaz.hu
www.pkorhaz.hu



Hozzájárulás állaspályázathoz kapcsolódó adatkezeléshez

Alulírott:

Lakcím:

Szül. hely, idő:

mint adatkezeléssel érintett (a továbbiakban érintett),

jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a Pásztói Margit Kórház (3060 Pásztó, Semmelweis u. 15-17.), mint adatkezelő a benyújtott állaspályázatommal kapcsolatban átadott adataimat a pályázat elbírálása céljából kezelje.

Tudomásul veszem, hogy adataim kezelésének jogalapja a GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) pontja szerinti hozzájárulásom.

Tudomásul veszem, hogy adatfeldolgozó igénybevételére nem kerül sor.

Tudomásul veszem, hogy hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom. A visszavonás nem érinti a visszavonás előtt, a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét.

Kijelentem, hogy a Pásztói Margit Kórház állaspályázatokhoz kapcsolódó adatkezeléseire vonatkozó adatkezelési tájékoztatót megismertem, a fenti tájékoztatást tudomásul vettem, és jelen hozzájárulás megadása részemről önkéntesen történt.

Dátum:

.....
Érintett aláírása



3060 Pásztó, Semmelweis u. 15-17.
Megbízott főigazgató: Dr. Varga Erzsébet
Tel.: 06-32/561-000
E-mail: titkarsag@pkorhaz.hu
www.pkorhaz.hu



Hozzájárulás állaspályázatban szereplő adatok megismeréséhez

Alulírott:

Lakcím:

Szül. hely, idő:

mint adatkezeléssel érintett (a továbbiakban érintett),

jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a Pásztói Margit Kórház (3060 Pásztó, Semmelweis u. 15-17.), mint adatkezelő a benyújtott állaspályázatommal kapcsolatban átadott adataimat a pályázat elbírálásában közreműködő személyek, testületek megismerhessék.

Tudomásul veszem, hogy adataim kezelésének jogalapja a GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) pontja szerinti hozzájárulásom.

Tudomásul veszem, hogy adatfeldolgozó igénybevételére nem kerül sor.

Tudomásul veszem, hogy hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom. A visszavonás nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét.

Kijelentem, hogy a Pásztói Margit Kórház állaspályázatokhoz kapcsolódó adatkezelési tájékoztatóját megismertem, a fenti tájékoztatást tudomásul vettem, és jelen hozzájárulás megadása részemről önkéntesen történt.

Dátum:

.....
Érintett aláírása