

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT (minta)

Alulírott

.....

HOZZÁJÁRULOK

, hogy a GasztroKlinika Egészségügyi Kft. (székhely: 1047 Budapest, Baross utca 48-52., adószám: 32062366-2-41, képviseli: dr. Badacsonyi Szabolcs Balázs ügyvezető, a továbbiakban: Klinika) a Klinika részére napján benyújtott állás pályázatomat, illetve az abban rögzített személyes adataimat az állás pályázat eredménytelensége esetén a pályázat elbírálását követő három hónapig megőrizze és a szakmai kompetenciámnak megfelelő későbbi állásajánlatokról tájékoztasson, valamint az újabb pályázati eljárásokban korábbi pályázatommal részt vehessek.

Nyilatkozom, hogy személyes adataim kezeléséről a Klinika részemre megfelelő tájékoztatást nyújtott és az abban foglaltakat megismertem és tudomásul vettem.

Tudomásul vettem, hogy a Klinika elérhetőségein bármikor kérhetem személyes adataim törlését, a hozzájárulás visszavonása azonban nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét. Tudomásul vettem továbbá, hogy adataim törlése esetén a későbbi állás pályázatokon való részvételemhez újabb pályázat benyújtása szükséges.

Kelt:

.....
pályázó