



Souhlas se zpracováním osobních údajů

Já, níže podepsaný/á _____,

nar. _____, bytem _____,

beru na vědomí, že společnost **Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje, se sídlem Vančurova 1548, 272 59 Kladno, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze sp. zn. B 10020, IČ: 272 56 537** (dále jen „**ON Kladno**“), jako správce osobních údajů, bude zpracovávat mé osobní údaje, které jsem jí poskytl/a v rámci výběrového řízení a ve svém životopisu, a to zejména v rozsahu jméno, příjmení, adresa, e-mail, telefon, získané vzdělání, současný stav na trhu práce, dosavadní pracovní zkušenosti, získané dovednosti, fotografie, a případné další údaje obsažené v mém životopise nebo jinak poskytnuté Společnosti, a dále výsledky testů prováděných za účelem výběru ideálního uchazeče pro některé konkrétní pozice (dále jen „**Osobní údaje**“).

Podpisem tohoto dokumentu, souhlasím se zpracováním Osobních údajů pro účely případných budoucích výběrových řízení, včetně kontaktování ohledně pracovních nabídek na jiné vhodné pozice v rámci ON Kladno. Souhlasím s tím, aby mi ON Kladno zasílala informace o nabídce volných pracovních míst v rámci ON Kladno odpovídajících mému profilu, a to prostřednictvím kontaktních údajů, které jsem ON Kladno poskytl/a. Tento souhlas poskytuji dobrovolně, a to na dobu dvou let od jeho udělení.

Prohlašuji, že jsem si vědom/a svých zákonných práv na přístup a přenositelnost svých osobních údajů, na opravu chyb a nepřesností a možnosti požadovat omezení zpracování nebo výmaz svých osobních údajů, jakožto i možnosti tento souhlas kdykoli odvolat. Rovněž beru na vědomí, že odvolání souhlasu působí pouze do budoucna a není tedy dotčena zákonnost předchozího zpracování založeného na tomto souhlasu (před jeho odvoláním).

Více informací o zpracování osobních údajů v rámci ON Kladno se nachází v **Zásadách zpracování osobních údajů při náborech zaměstnanců** („Zásady“), zveřejněných na www.nemocnicekladno.cz/nemocnice/gdpr a intranetu nemocnice. Svá práva mohou uplatnit zasláním žádosti způsobem v těchto Zásadách vymezeným.

V _____ dne _____

Podpis uchazeče

Jméno a příjmení