Oblastní nemocnice Příbram, a.s.  
Gen. R. Tesaříka 80  
261 01 Příbram I

**PŘIHLÁŠKA DO VÝBĚROVÉHO ŘÍZENÍ**

na vedoucí pracovní pozici

PRIMÁŘ / PRIMÁŘKA ODDĚLENÍ REHABILITACE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titul, jméno, příjmení, titul:** |  | | |
| **Datum narození:** |  | **Místo narození:** |  |
| **Státní příslušnost:** |  | | |
| **Adresa trvalého pobytu:** |  | | |
| **Doručovací adresa:** |  | | |
| **Telefonické spojení:** |  | **E-mailová adresa:** |  |

Datum: …………………………………………………………

Podpis uchazeče

**K přihlášce připojuji následující doklady:**

1. **motivační dopis**
2. **životopis**, ve kterém jsou uvedeny údaje o dosavadních zaměstnáních a o odborných znalostech a dovednostech, vlastnoručně podepsaný
3. **úředně ověřenou fotokopii dokladu o nejvyšším dosaženém vzdělání**
4. **kopii licence ČLK**
5. **výpis z evidence Rejstříku trestů ne starší než 3 měsíce**

**SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ UCHAZEČE O ZAMĚSTNÁNÍ**

dle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (dále jen „GDPR“) a zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů (dále jen „ZZOÚ“)

Já, níže podepsaný/á: …………………………………………………………………………………………………………………………..

narozen/a: ……………………………………………………………..

trvale bytem: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**souhlasím, aby Oblastní nemocnice Příbram, a.s.**, Gen. R. Tesaříka 80, 261 01 Příbram I, IČ 27085031 (dále jen „Správce“) **zpracovávala mé osobní údaje** v rozsahu:

titul, jméno a příjmení, datum narození, adresa trvalého pobytu, doručovací adresa, telefonické spojení, e-mailová adresa, kvalifikační předpoklady, přehled dřívějších zaměstnání, rozsah a doba výkonu práce v jednotlivých činnostech, výpis z trestního rejstříku, doklad o dosaženém vzdělání pro účely:

* účasti ve výběrovém řízení na pozici uvedené výše v přihlášce ANO – NE \*
* případných budoucích výběrových řízení, včetně kontaktování ohledně pracovních nabídek na jiné vhodné pozice u Správce ANO – NE \*
* ověření uvedených informací u bývalých zaměstnavatelů a získání referencí ANO – NE \*

\* nehodící se škrtněte

Svůj souhlas uděluji na dobu trvání výběrového řízení, respektive po dobu výběru uchazeče o zaměstnání na volnou pracovní pozici a poté ještě po dobu 1 roku po skončení výběrového řízení, respektive po ukončení výběru uchazeče o zaměstnání z důvodu oprávněných zájmů Správce, pokud z obecně závazných právních předpisů nevyplývá lhůta delší.

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. Taková práva mohu uplatnit prostřednictvím e-mailové adresy [gdpr@onp.cz](mailto:gdpr@onp.cz)

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 u Správce se nachází v informacích o ochraně osobních údajů zveřejněných na <http://www.nemocnicepribram.cz/o-nas/717-ochrana-osobnich-udaju-gdpr>

Prohlašuji, že poskytnuté osobní údaje jsou pravdivé a v případě jakékoliv změny poskytnutých osobních údajů tuto změnu oznámím Správci a souhlasím se zpracováním svých osobních údajů za podmínek výše uvedených. Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a o svých právech v souvislosti se zpracováním mých osobních údajů.

V …………………………………. dne………………………….. ……………………………………………

podpis uchazeče