

СЪГЛАСИЕ
ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ

.....
/Три имена/

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ

съм съгласен/на да предоставя следните свои лични данни:

ЕГН:, № на л.к:, адрес по документ за самоличност:,
телефон:, e-mail:,
както и подпис, на „Специализирана болница за рехабилитация – Бургаски минерални бани“ ЕАД, с адрес: гр. Бургас в. з. Бургаски минерални бани ул. „А. Стамболийски“ № 66, в качеството му на администратор на лични данни (АЛД), за следните цели и срокове за обработка и съхранение, чрез автоматизирани средства и системи за обработка, както и на хартиен носител:

Предоставям своите лични данни, съдържащи се в конкурсната документация за участие в обявения конкурс по чл. 90 и чл. 91 от КТ, във връзка с чл. 68 ал. 7 и чл. 70 ал. 1 от ЗЛЗ за длъжността:

☐

Началник отделение по физикална и рехабилитационна медицина /ОФРМ/

☐

Главна медицинска сестра,

а именно: три имена, ЕГН, номер на документ за самоличност, адрес, телефонен номер, електронен адрес и данните, съдържащи се в съпътстващите заявления документи, като автобиография и друга информация за трудов и осигурителен стаж, образование и преминати обучителни и квалификационни курсове, свидетелство за съдимост и медицинско свидетелство, доброволно и информирано на Работодателя за следните цели:

1. Съхранение на същите за срок от 6 месеца след участието в конкурса за некласираните кандидати и срок от 50 години за спечелилите кандидати (чл. 128б от КТ).
2. Информиран/а съм и съм запознат/а с правото си на достъп до личните ми данни; коригиране на неточни данни; изтриване на данни (правото ”да бъдеш забравен”); ограничаване на обработването; преносимост на личните ми данни; възражение срещу обработването на личните ми данни; оттегляне на съгласието за обработване на личните ми данни; жалба до Комисията за защита на личните данни.

Настоящата декларация правя свободно, по собствено желание, разбирайки нейното свойство и значение.

Длъжностно лице по защита на данните: Яна Кибритева, e-mail sbrbmb@abv.bg

Дата:

Декларатор:

/подпис/