**Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov**

Podpísaný/á

.........................................................................................................................................

( titul, meno, priezvisko, bydlisko, dátum narodenia ) ( ďalej ako „dotknutá osoba“ )

**udeľujem / neudeľujem**

*/nehodiace sa prečiarknite/*

týmto prevádzkovateľovi: HRIADEĽ, spol. s r.o., Cabajská cesta 28A, Nitra 949 01, IČO: 31 444 334, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Nitra., oddiel: Sro, vložka č. 1906/N, telefonický kontakt: +421 37 6921704, email: hriadel@hriadel.sk, v zmysle čl. 7 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES ( všeobecné nariadenie o ochrane údajov ) ( ďalej len „**Nariadenie GDPR**“ ) v spojení s ust. § 5 písm. a) zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v platnom znení ( ďalej len „**zákon**“ )

 vážny a slobodne daný súhlas

so spracúvaním mojich osobných údajov **v rozsahu**:

titul, meno a priezvisko, dátum narodenia, adresa, fotografia, najvyššie dosiahnuté vzdelanie, údaje o priebehu doterajšej kariéry, osobné údaje týkajúce sa bezúhonnosti, kontaktné údaje v rozsahu telefónne čísla a e-mailovej adresy,

**za účelom** uloženia môjho životopisu do databázy uchádzačov o zamestnanie a to na dobu .......... .

**Beriem na vedomie, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.**

V prípade ak svoj súhlas neodvolám, beriem na vedomie, že môj súhlas bude po uplynutí doby na ktorú som súhlas udelil/a zlikvidovaný skartovaním.

Ďalšie informácie týkajúce sa spracúvania osobných údajov, ako právo požadovať od prevádzkovateľa prístup k osobným údajom, právo na opravu osobných údajov a pod., sú dostupné na webovom sídle prevádzkovateľa [www.hriadel@hriadel.sk](http://www.hriadel@hriadel.sk) v časti  **GDPR.**

V ...................... dňa .........................

|  |
| --- |
|  |
| **podpis dotknutej osoby** |