

JELENTKEZÉSI LAP Nyári szakmai gyakorlatra	
------------------------------------------------------	--

Személyes adatok			
Név		Születési idő	
Telefonszám		E-mail cím	
Lakcím			
Értesítési cím			

Oktatási adatok			
Oktatási intézmény		Szak	
Szakirány		Végzés éve	
Nyelvismeret 1 (szint)		Nyelvismeret 2 (szint)	
Előző félév tanulmányi átlaga		Aktuális tanulmányi átlag	
Szakmai gyakorlat hossza		Szakmai gyakorlat tervezett ideje	

Érdeklődési terület			
Beszerezés		Gyártás, termelés	Pénzügy
EHS / HSE		IT	
Emberi erőforrás		Karbantartás	
Minőségügy		Logisztika	

A jelentkezés célja	
Szakmai gyakorlat	Duális szakképzés

Aláírással hozzájárulok, hogy adataimat a TS Hungaria Kft. toborzás céljára felhasználja. Aláírással igazolom, hogy a NYILATKOZAT A JELENTKEZÉSI LAPON SZEREPLŐ SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ (köv. oldal) információit és tájékoztatását tudomásul vettem, a fent megadott jelentkezési lapon szereplő személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.

Kelt:

.....
aláírás

	JELENTKEZÉSI LAP Nyári szakmai gyakorlatra
--	------------------------------------------------------

NYILATKOZAT A JELENTKEZÉSI LAPON SZEREPLŐ SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ

TÁJÉKOZTATÁS AZ ÉRINTETT JOGAIRÓL:

Önnek mint érintett személynek joga van kérelmezni az adatkezelőtől az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint joga van az adathordozhatósághoz. Joga van a hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét. Joga van a felügyeleti hatósághoz (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság) panaszt benyújtani.

A felügyeleti hatóság elérhetőségei:

Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság

<http://naih.hu>

Postacím: 1530 Budapest, Pf.: 5.

E-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu

Telefonszám: +36 (1) 391-1400

Joga van az adatkezeléssel kapcsolatosan bírósági jogérvényesítéssel élni.

ADATKEZELÉS KÖRÜLMÉNYEINEK ISMERTETÉSE

ADATKEZELŐ:

TS Hungaria Kft.

3527 Miskolc, Kandó Kálmán tér 1.

Telefon: 46/ +36 46 340 233

E-mail: info@tshungaria.hu

Web: www.tshungaria.hu

ADATKEZELÉS CÉLJA: a jelenléti íven szereplő adatok adatkezelése

ADATKEZELÉS JOGALAPJA: hozzájárulás

KEZELT ADATOK KÖRE: Név, születési adatok, aláírás, lakcím, levelezési cím, e-mail cím, telefonszám, végzettség

SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI: Ha valakinek mint harmadik félnek átadásra kerülnek a személyes adatok, akkor annak a harmadik félnek a nevét, címét, telefonszámát, e-mail címét, weblap címét, valamint az adatátadás okának megnevezését meg kell adni.

SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA: 1 év

Aláírással igazolom, hogy a NYILATKOZAT A JELENTKEZÉSI LAPON SZEREPLŐ SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ információit és tájékoztatását tudomásul vettem, a fent megadott jelentkezési lapon szereplő személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.

Kelt:

.....

aláírás