



Titul, meno, priezvisko		Rodné priezvisko		Predchádzajúce priezvisko	
Dátum narodenia	Miesto narodenia	Rodné číslo	Telefonický kontakt:		
			e-mail:		
Adresa trvalého pobytu		Adresa prechodného pobytu			
Číslo účtu - poukázanie mzdy		Rodinný stav	Štátna príslušnosť	Zdravotná poisťovňa	preukaz ZŤP
					ÁNO - NIE*
Som poberateľom dôchodku	ÁNO - NIE*	druh dôchodku*	starobný	invalidný	výsluhový

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Meno a priezvisko	Dátum narodenia

DOKONČENÉ	Stupeň vzdelania	Škola a odbor	Počet tried, semes.	Dátum skončenia	Druh skúšky
	základné				
	stredné odborné (výučný list)				
	úplné stredné				
	vyššie odborné				
	vysokoškolské				
	postgraduálne štúdium				
NEDOKONČENÉ (vr. súčasného štúdia popri zamestnaní)					
Špecializácie, certifikáty, dlhodobé kurzy, odborné školenia a pod.					
Jazykové znalosti					

[illegible]

IV. Náhradné doby - materská dovolenka, rodičovská dovolenka, vojenská služba, evidencia na úrade práce, ...

Druh náhradnej doby	Od (dd.mm.rr)	Do (dd.mm.rr)

V. Čestné prehlásenia a súhlasy

Čestne prehlasujem, že:

1. mám - nemám* spôsobilosť na právne úkony v plnom rozsahu;

2. som - nie som* občiansky a morálne bezúhonný;

3. vykonávam - nevykonávam* zárobkovú činnosť, ktorá je zhodná s predmetom činnosti zamestnávateľa - ak áno, uviesť:

zamestnávateľ	vykonáva činnosť	od kedy	úväzok

4. vykonávam - nevykonávam* iné práce, ktoré majú konkurenčný charakter k predmetu činnosti zamestnávateľa - ak áno, uviesť:

zamestnávateľ	vykonáva činnosť	od kedy	úväzok

5. vykonávam - nevykonávam* iné práce, ktoré by zasahovali do pracovného času dohodnutého vo FN Trenčín - ak áno, uviesť:

zamestnávateľ	vykonáva činnosť	od kedy	úväzok

6. som - nie som* spoločníkom, mám - nemám* majetkový podiel vo firmách, ktorých činnosť je zameraná alebo spojená s rezortom zdravotníctva - ak áno, uviesť názov firmy a vzťah k nej:

--

7. všetky údaje, ktoré som uviedol/a v osobnom dotazníku sú pravdivé.

Beriem na vedomie, že zmeny v údajoch uvedených v osobnom dotazníku som v súlade s ust. § 81 písm. g) Zákonníka práce povinný/á bez zbytočného odkladu písomne oznamovať zamestnávateľovi.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol/a riadne a zrozumiteľne poučený/á o skutočnosti, že zamestnávateľ je povinný získať ako aj spracúvať moje osobné údaje v súlade s osobitnými zákonmi a že som na tieto účely povinný/á svoje osobné údaje zamestnávateľovi poskytnúť. Jedná sa najmä o nasledovné osobitné zákony: zákon č. 311/2001 Z.z. Zákonník práce, zákon č. 461/2003 Z.z. o sociálnom poistení, zákon č. 580/2004 Z.z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, zákon č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov, zákon č. 395/2002 Z. z. o archívoch a registratúrach a o doplnení niektorých zákonov v znení neskorších noviel č. 515/2003 Z. z. a č. 216/2007 Z. z., vyhláška Ministerstva vnútra SR č. 628/2002 Z. z., ktorou sa vykonávajú ustanovenia zákona o archívoch a registratúrach, vyhláška Ministerstva vnútra SR č. 251/2005 Z. z., ktorou sa mení vyhláška Ministerstva vnútra č. 628/2002 Z. z., ktorou sa vykonávajú niektoré ustanovenia zákona o archívoch a registratúrach a o doplnení niektorých zákonov.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol/a riadne a zrozumiteľne upovedomený/á o následkoch odmietnutia poskytnutia osobných údajov podľa vyššie uvedených osobitných zákonov.

V súlade so zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov, v znení neskorších predpisov, súhlasím so spracovaním fotografie tváre svojej osoby a to len na účely vyhotovenia identifikačnej karty zamestnanca po dobu trvania pracovného pomeru u zamestnávateľa. V súlade so zákonom č. 18/2018 Z.z. som bol/a poučený/á o dobrovoľnosti jej poskytnutia na uvedený účel spracúvania ako aj o existencii svojich práv ako dotknutej osoby v zmysle zákona. Bol/a som poučený/á, že svoj súhlas so spracúvaním môžem kedykoľvek odvolať.

V dňa

.....

podpis

*Nehodiace sa prečiarknite