**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

1. Uděluji tímto souhlas **Nemocnici Kyjov, příspěvková organizace** se sídlem Strážovská 1247/22, 697 01 Kyjov, IČ: 00226912 (dále jen „Správce“), v souladu se zákonem č. 110/2013 o zpracování osobních údajů zpracovávala tyto osobní údaje:

*(uveďte osobní údaje dle skutečnosti)*

* Jméno a příjmení:
* Adresa trvalého bydliště:
* Telefonní číslo:
1. Tyto osobní údaje je nutné zpracovat pro účel **evidence profesních životopisů uchazečů o zaměstnání**. Údaje budou Správcem zpracovány po dobu 1 roku.
2. S výše uvedeným zpracováním uděluji výslovný souhlas.
3. Zpracování osobních údajů je prováděno Správcem.
4. Jsem si vědom/a toho, že tento souhlas se zpracováním osobních údajů, udělený v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů je dobrovolný a jsem oprávněn/oprávněna jej kdykoliv odvolat. Odvolání musím učinit písemně.

V dne:

 Podpis: ……………………………………