

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:

| <i>zamestnávateľ</i> | <i>vykonáva činnosť</i> | <i>od kedy</i> | <i>úväzok</i> |
|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------|----------------------|
| | | | |
| | | | |

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

| <i>zamestnávateľ</i> | <i>vykonáva činnosť</i> | <i>od kedy</i> | <i>úväzok</i> |
|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------|----------------------|
| | | | |
| | | | |

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

| <i>zamestnávateľ</i> | <i>vykonáva činnosť</i> | <i>od kedy</i> | <i>úväzok</i> |
|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------|----------------------|
| | | | |
| | | | |

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 ziskávať 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, som bol/a poučený/á o existencii svojich práv ako dotknutej osoby v zmysle § 19 a § 20 uvedeného zákona.

V súlade so zákonom 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

