**OSOBNÍ DOTAZNÍK**

Příjmení, jméno, titul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rodné příjmení \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Místo narození \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rodné číslo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Státní občanství \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./mail\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kód \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa přechodného bydliště \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Druh nejvyššího dosaženého vzdělání \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rok ukončení \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poslední zaměstnání \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Od-do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Souběžné pracovní poměry Ano – Ne Podnikaní/Podílnictví Ano – Ne / Ano - Ne

Důchod Ano – Ne Druh \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stanovené srážky ze mzdy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Druh \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Číslo účtu k zaslání mzdy:

Číslo účtu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kód banky \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail a heslo s 6-ti znaky pro elektronické zasílání výplatních pásek\*:

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ heslo pro výplatní pásku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou úplné a pravdivé.**

Informace:

V souladu s platnými právními předpisy je zaměstnavatel oprávněn zpracovávat osobní údaje pouze se souhlasem zaměstnance, jakožto subjektu osobních údajů, ale s touto výjimkou: Pokud zaměstnavatel zpracovává osobní údaje zaměstnance za účelem dodržení jeho právních povinností nebo zpracování nezbytné pro ochranu jeho práv a právem chráněných zájmů, není-li toto zpracování v rozporu s právem zaměstnance na ochranu jeho soukromého a osobního života. Zpracováváním osobních údajů za účelem splnění zaměstnavatelových právních povinností jsou například úkony související s řešením sociálních, zdravotních a daňových záležitosti zaměstnanců a používání a uvádění těchto osobních údajů je uloženo přímo těmito zákony (mj. zákon 187/2006 Sb. o NP, zákon 155/1995 Sb. o DP, zákon 592/1992 Sb. o pojistném na VZP, zákon 589/1992 Sb. o pojistném na SZ apod.).

V ………………………. dne ……………… podpis ………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Vyplněním těchto údajů dává zaměstnanec souhlas s jejich zpracováváním ve smyslu zákona O ochraně osobních údajů a zaměstnavatel je jejich správcem.