

OSOBNÝ DOTAZNÍK *správny údaj zakrúžkovať

- Meno a priezvisko :
- Rodné priezvisko :
- Dátum narodenia : Miesto narodenia :
- Štátna príslušnosť : Rodinný stav :
- Rodné číslo : Číslo OP :
- **IBAN** :
- Trvalé bydlisko : PSČ :
- Prechodné bydlisko : PSČ :
- Mobilné tel. číslo. : Vzdelanie :
- Vaša zdravotná poisťovňa (názov) :
- Predchádzajúce zamestnanie / zamestnávateľ :
- Prax v SBS : ÁNO / NIE Typ a č. preukazu POS :
- Odborná spôsobilosť : ÁNO / NIE Platnosť POS :
- Trestaný : ÁNO / NIE Držiteľ zbrojného preukazu : ÁNO / NIE
- Konfekčná veľkosť : tričko bunda :
- Ste evidovaný/á na Úrade práce : ÁNO / NIE dátum od :
- **Ste držiteľ preukazu ZŤP : ÁNO / NIE dátum od :**
- **Ste poberateľ invalidného dôchodku : ÁNO / NIE dátum od + % invalidity :**
- Ste poberateľ starobného dôchodku : ÁNO / NIE dátum od :
- Ste poberateľ výsluhového dôchodku : ÁNO / NIE dátum od :
- Exekúcia : ÁNO / NIE
- Iný pracovný pomer : ÁNO / NIE
- **Uplatňujete si nezdanieľnú časť základu dane u iného zamestnávateľa : ÁNO / NIE**
(v prípade nevedomosti kontaktovať zamestnávateľa)
- **Budete si uplatňovať daňový bonus na dieťa : ÁNO / NIE**
- **Ak áno rodné číslo dieťaťa:**

V zmysle § 19 ods. 1 a 2 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EÚ 2016/679 som bol/-a oboznámený/-á so spracovaním mojich osobných údajov na účely plnenia povinností zamestnávateľa Fair Facility SK s.r.o. súvisiacich s predzmluvnými pracovnými vzťahmi.

Vyplní zamestnávateľ:

PRACOVNÁ POZÍCIA:

Miesto výkonu práce:

Úväzok:

MZDA:

Stupeň náročnosti:

Spôsob vyplatenia mzdy:

Číslo preukazu:

PZ / DOPČ od:.....do:.....

RSP: ÁNO / NIE

OČ Olymp: