



HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Alulírott:

Név:	
Születési hely, idő:	
Betöltendő munkakör:	
Elérhetőségek (mobil, e-mail cím)	

kijelentem, hogy az Innopay Zrt. (Adatkezelő) www.innopay.hu honlapján elérhető kiválasztáshoz, toborzáshoz, munkatársi ajánlási programhoz kapcsolódó adatkezelési tájékoztatóját megismertem, az abban foglaltakat tudomásul vettem.

¹ Fentiek alapján önként és kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy az Adatkezelő a személyes adataimat a Társaság honlapján megjelölt, általam megpályázott munkakörhöz kapcsolódóan kezelje.

² Hozzájárulok ahhoz, hogy a pályázatom elutasítása esetén az Adatkezelő a személyes adataimat a toborzási adatbázisában 1 évig tárolja, a képzettségemnek, végzettségemnek, ismereteimnek, tapasztalataimnak megfelelő állásajánlat részemre történő megküldése céljából.

Kelt:....., 2024.....(hó).....(nap)

.....

aláírás

¹ Kérjük X-el jelölni, hozzájárulás esetén!

² Kérjük X-el jelölni, hozzájárulás esetén!