

Εταιρεία**Στοιχεία Εργαζομένου για Πρόσληψη****A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΟΣ**

Επώνυμο		Όνομα	
Όνομα Πατρός		Όνομα Μητρός	
Τόπος Γέννησης		Ημερ/νία Γέννησης	
Τράπεζα		IBAN	

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

Ελληνας	Φωτοτυπία Ταυτότητας ή Αναγραφή Αριθμού
Πολίτης ΕΟΚ	Φωτοτυπία Ευρωπαϊκής Ταυτότητας
Αλλοδαπός	Φωτοτυπία Άδειας Διαμονής και Εργασίας - Φωτοτυπία Διαβατηρίου

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ / ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΟΣ

Διεύθυνση		Δήμος	
Κινητό Τηλέφωνο		Σταθερό Τηλέφωνο	

Δ. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΟΣ

Επιλέξτε:	ΕΓΓΑΜΟΣ/Η	ΑΓΑΜΟΣ/Η	ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η	ΧΗΡΟΣ/Α
	Αριθμός τέκνων έως 18 ετών			

Ε. ΕΙΔΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΟΣ

A.Φ.Μ.		A.Μ.Κ.Α.	
Αριθμός Μητρώου ΙΚΑ		<i>Προϋπηρεσία: Αριθμός ενσήμων έως τον Φεβρουάριο του 2012 εφόσον υπάρχει απασχόληση πάνω από δύο χρόνια Δηλ. 2500 ένσημα</i>	
Εκπαίδευση-Πτυχίο			

ΣΤ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

Ημερ/νία Πρόσληψης		Ειδικότητα	
Ωράριο Εργασίας	Δευτέρα	-	-
	Τρίτη	-	-
	Τετάρτη	-	-
	Πέμπτη	-	-
	Παρασκευή	-	-
	Σαββάτο	-	-
	Κυριακή	-	-

Z. GDPR - Προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα : Όροι και Σκοπός Επεξεργασίας Δεδομένων

Τα προσωπικά δεδομένα που αναγράφονται στο παρόν έντυπο, συλλέγονται κατ'εντολή του εργοδότη-πελάτη του Λογιστικού Γραφείου _____ που δρα ως εκτελών την επεξεργασία των δεδομένων του υποκειμένου-εργαζόμενου και χρησιμοποιούνται μόνο για τους σκοπούς εφαρμογής της εργατικής και φορολογικής νομοθεσίας. Αποκλείεται ρητώς η χρησιμοποίηση των δεδομένων για διαφημιστικούς ή άλλους σκοπούς, πέραν των σκοπών για τους οποίους συλλέγονται. Τα δεδομένα αυτά φυλάσσονται με ασφάλεια και σύμφωνα με τους κανόνες του GDPR. Υπεύθυνος επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων είναι ο εκάστοτε εργοδότης του υποκειμένου. Με την υπογραφή του παρόντος εντύπου από τον υποκείμενο-εργαζόμενο, δίνεται και η συγκατάθεσή του για την επεξεργασία τους για όσο διάστημα απαιτείται από τις κείμενες νομοθεσίες.

Βεβαιώνω ότι τα παραπάνω αναγραφόμενα στοιχεία είναι πραγματικά και σε οποιαδήποτε μεταβολή θα ενημερώσω τον εργοδότη μου. Συναινώ ανεπιφύλακτα στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για τους σκοπούς που αναγράφονται.

Θεσσαλονίκη

Ημερομηνία Συγκατάθεσης

/ /

Ο/Η Εργαζόμενος/η