

DOLGOZÓI AJÁNLÁSI PROGRAM ADATLAP ÉS NYILATKOZATAJÁNLÓ MUNKAVÁLLALÓ TÖLTI KI:

Ajánló neve:	
Ajánló törzsszáma:	
Ajánló munkáltatójának neve:	
Ajánló munkaköre:	
Ajánló munkavégzés helye:	
Ajánló email címe:	
Ajánló telefonszáma:	
Meghirdetett munkakör neve:	
Ajánlott neve:	

Ajánló aláírása

Nyilatkozom, hogy megismertem a Fővárosi Csatornázási Művek Zrt. adatvédelmi tájékoztatóját. Konkrét tájékoztatáson alapuló, külső befolyástól mentes, egyértelmű hozzájárulásomat adom a Fővárosi Csatornázási Művek Zrt. részére a személyes adataim kezeléséhez.

Tudomással bírok arról, hogy a hozzájárulásom írásbeli nyilatkozattal visszavonható, a visszavonás nem érinti a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét.

Kelt.:, helyév..... hó nap

Ajánlott aláírása