

OSOBNÍ DOTAZNÍK

TRITON IT s.r.o.

Příjmení: _____ Jméno: _____ Titul: _____

Rodné příjmení: _____ Ostatní předchozí příjmení: _____

Datum narození: _____ Místo narození: _____

Rodné číslo: _____ Státní občanství: _____

Rodinný stav: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Číslo bankovního účtu pro zasílání mzdy: _____

Peněžní ústav: _____ Kód banky: _____

Mobil č.: _____

E-mail: _____

Adresa trvalého bydliště:

Ulice: _____ Číslo domu: _____

Místo: _____ PSČ: _____

Váš zdravotní stav:

Pobíráte důchod: ANO NE

Druh: Datum výměru:

Změna prac. schop./invalidita: ANO NE

Druh: Datum výměru:

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje uvedl/a pravdivě dle svého nejlepšího vědomí a svědomí.

Jakékoli změny osobních údajů nahlásím zaměstnavateli nejdéle do pěti kalendářních dní od jejich vzniku.

Současně prohlašuji, že uděluji společnosti TRITON IT s.r.o. souhlas se zpracováním mých osobních údajů v rámci pracovněprávní, mzdové a obchodní agendy společnosti.

Datum: _____ Podpis: _____