

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ /ΣΤΕΛΕΧΟΣ/ΣΥΝΟΔΟΣ ΑΜΕΑ

Φόρμα επιβεβαίωσης και συναίνεσης χρήσης προσωπικών δεδομένων και ειδικών κατηγοριών προσωπικών δεδομένων (ευαίσθητα).

Ημερομηνία .../.../2018

Έχω ενημερωθεί:

1. Για την επεξεργασία των δικών μου προσωπικών δεδομένων (προσωπικά δεδομένα) καθώς και των ειδικών κατηγοριών προσωπικών δεδομένων (ευαίσθητα) από την «HAPPY DAYS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ - ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ» με την εμπορική επωνυμία «HAPPY SUMMER DAYS ΑΕ», με κύριο αντικείμενο την εκμετάλλευση και λειτουργία της κατασκήνωσής μας HAPPY DAYS, που εδρεύει στη Θεσσαλονίκη στην οδό Εγνατίας 66 και εκπροσωπείται νόμιμα, όπως αναλυτικά περιγράφονται στην Πολιτική Απορρήτου (Link).

2. Για το δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης, ανάκλησης της συγκατάθεσης, διαγραφής, περιορισμού επεξεργασίας, φορητότητας, εναντίωσης και υποβολής καταγγελίας στην αρμόδια εποπτική αρχή προστασίας προσωπικών δεδομένων, όπως αναλυτικά περιγράφονται στην Πολιτική Απορρήτου. όπως αναλυτικά περιγράφονται στην Πολιτική Απορρήτου (Link).

3. Για τους σκοπούς και τη νόμιμη βάση επεξεργασίας όπως αναλυτικά περιγράφονται στην Πολιτική Απορρήτου (Link).

4. Για τους αποδέκτες των προσωπικών δεδομένων όπως αναλυτικά περιγράφονται στην Πολιτική Απορρήτου (Link).

5. Για το χρονικό διάστημα αποθήκευσης των προσωπικών δεδομένων (δέκα έτη) και των ειδικών κατηγοριών προσωπικών δεδομένων (δύο ετών) από τη γνωστοποίησή τους και ενός (1) έτους από την λήψη φωτογραφίας/βίντεο όπως αναλυτικά περιγράφονται στην Πολιτική Απορρήτου (Link).

6. Για την Πολιτική Απορρήτου της HAPPY DAYS (Link).

ΕΝΗΜΕΡΩΘΗΚΑ και ΣΥΝΑΙΝΩ: ...ΝΑΙ ...ΟΧΙ

Τα προσωπικά δεδομένα καθώς και τα ειδικών κατηγοριών προσωπικά δεδομένα (ευαίσθητα) θα χρησιμοποιηθούν για τους σκοπούς και την νόμιμη βάση επεξεργασίας των «προσωπικών δεδομένων» από την HAPPY DAYS, όπως αναλυτικά περιγράφονται στην Πολιτική Απορρήτου.

Ειδικότερα:

1. Στην εκδήλωση ενδιαφέροντος ως υποψηφίου για την πρόσληψή μου ως στέλεχος στην κατασκήνωση και την αξιολόγηση των προσόντων μου.

ΣΥΝΑΙΝΩ: ...ΝΑΙ ...ΟΧΙ

2.Στη χρήση για προωθητικές ενέργειες προβολής της κατασκήνωσης και των δράσεών της.

ΣΥΝΑΙΝΩ: ...ΝΑΙ ...ΟΧΙ

3.Η επικοινωνία μαζί μου όποτε κρίνεται απαραίτητο.

ΣΥΝΑΙΝΩ: ...ΝΑΙ ...ΟΧΙ

4.Στην ενημέρωση του ιατρού της κατασκήνωσης για την κατάσταση υγείας μου προκειμένου να αντιμετωπιστεί αποτελεσματικά τυχόν περιστατικό υγείας (ειδικής κατηγορίας προσωπικά δεδομένα - ευαίσθητα).

ΣΥΝΑΙΝΩ: ...ΝΑΙ ...ΟΧΙ

Επιβεβαιώνω την ορθότητα των προσωπικών μου δεδομένων καθώς και των ειδικών κατηγοριών προσωπικών δεδομένων (ευαίσθητα) και συναινώ στη χρήση τους από την HAPPY DAYS ως ακολούθως : • Ονοματεπώνυμο. • Όνομα πατέρα και μητέρας. • Επάγγελμα πατέρα και μητέρας. • Ημερομηνία Γέννησης. • Ασχολία. • Διεύθυνση κατοικίας. • Αριθμός Κυκλοφορίας Αυτοκινήτου. • Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ). • Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας. Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου (ΑΜΚΑ). • Αριθμός Μητρώου ΙΚΑ. • Οικογενειακή Κατάσταση. • Ηλεκτρονική Διεύθυνση. • Αριθμός τηλεφώνου επικοινωνίας. • Λογαριασμός Facebook. • Κατασκηνωτική Περίοδο Απασχόλησης. • Δραστηριότητες που μπορεί συμμετέχει. • Εκπαίδευση. • Γνώσεις.

ΣΥΝΑΙΝΩ: ...ΝΑΙ ...ΟΧΙ

• Ιατρική Βεβαίωση υπογεγραμμένη από καρδιολόγο ή παθολόγο.

ΣΥΝΑΙΝΩ: ...ΝΑΙ ...ΟΧΙ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ /ΣΤΕΛΕΧΟΥΣ/ΣΥΝΟΔΟΥ ΑΜΕΑ