**1.** sz. melléklet

DOLGOZÓI AJÁNLÁSI PROGRAM ADATLAP ÉS NYILATKOZAT

PÁLYÁZÓ TÖLTI KI:

|  |  |
| --- | --- |
| Ajánló munkavállaló neve: |  |
| Ajánló munkaköre: |  |
| Ajánló szervezeti egysége: |  |
| Ajánló email címe: |  |
| Ajánló telefonszáma: |  |
| Meghirdetett munkakör neve: |  |
| Jelölt neve: |  |
| Nyilatkozom, hogy megismertem a  | Szegedi Vízmű Zrt. adatvédelmi tájékoztatóját. |

Konkrét tájékoztatáson alapuló, külső befolyástól mentes egyértelmű hozzájárulásomat adom a Szegedi Vízmű Zrt. Humánpolitikai osztályának a személyes adataim kezeléséhez. Tudomással bírok arról, hogy a hozzájárulásom írásbeli nyilatkozattal visszavonható, a visszavonás nem érinti a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét.

…………………………………, ………….év …………hó …………….nap

-----------------------------------------------------

 Pályázó aláírása