

Místo pro Vaše foto-

Mám zájem o výkon činnosti v této pracovní pozici:

- hlavní vedoucí
- uvolněný vedoucí/sportovní animátor
- zdravotní sestra/zdravotní bratr
- lékař
- výchovný pracovník

VYPLŇTE ČITELNĚ ELEKTRONICKY NEBO HŮLKOVÝM PÍSMEM!

Přímořský léčebně ozdravný pobyt u moře v Bulharsku „Mořská hvězda“ (hlavní vedoucí, uvolněný vedoucí, výchovný pracovník, lékař, zdravotní sestra)

Označte termíny, kterých se můžete zúčastnit:

1. turnus **03. 07. - 19. 07. 2025**
2. turnus **17. 07. – 02. 08. 2025**
3. turnus **31. 07. – 16. 08. 2025**

Příjmení, Jméno: **Titul:**

Datum narození:

E-mail: **Mobilní telefon:**

Kontaktní adresa - na tuto adresu bude doručována veškerá korespondence:

Ulice a číslo domu:

Město/Obec: **PSČ:**

Jsem: **kuřák – nekuřák** **Vlastním:** **ŘP ANO – NE**

plavec – neplavec **živnostenský list, IČ:**

Zdravotní stav dle vybraného pracovního zařazení na pobyt:

výborný dobrý zhoršený **poznámka:**

Nejvyšší ukončené vzdělání (vypište typ školy nebo specializace) :

- | | |
|--------------------------|--------------------------------------|
| 1. základní: | 5. zdravotní sestra - specializace : |
| 2. střední bez maturity: | - praxe a pracoviště: |
| 3. střední s maturitou: | 6. lékař - fakulta : |
| 4. VŠ - fakulta: | - atestace, pracoviště: |

Ostatní kvalifikace, kurzy:

.....

.....

.....

.....

Současné zaměstnání nebo studium: Firma/škola:

.....

funkce/studijní obor:

telefon:e-mail:

Jazykové znalosti:

	anglický jazyk	bulharský jazyk	ruský jazyk
začátečník			
mírně pokročilý			
pokročilý			
plynulá znalost/rodilý mluvčí			

Uveďte, kterých akcí s dětmi jste se zúčastnil (-a) a v jaké funkci (místo, stát, rok, CK aj), kontaktní osobu a telefonní spojení pro případné ověření referencí:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Čestné prohlášení

Prohlašuji a svým vlastnoručním podpisem stvrzuji, že jsem nebyl(-a) odsouzen(-a) pro trestné činy podle části druhé, zák. č. 40/2009 Sb., trestního zákoníku, ve znění pozdějších předpisů a dále proti mně není vedeno trestní řízení podle zák. č. 141/1961 Sb., o trestním řízení soudním („trestního řádu“), ve znění pozdějších předpisů (tj. trestní stíhání nebo řízení před soudem) pro uvedenou trestnou činnost a nebyl(-a) jsem ani postižen(-a) pro přestupek obdobného charakteru.

Vyjádření souhlasu

Souhlasím se zpracováním osobních údajů uvedených v této přihlášce a k jejich použití.

Osobní údaje jsou v nezbytném rozsahu předávány zpracovatelům, se kterými má KOVOTOUR PLUS s.r.o. uzavřenu smlouvu o zpracování osobních údajů. Osobní údaje jsou předávány zpracovatelům, kteří se podílí na realizaci služeb cestovního ruchu (ubytovací zařízení, letečtí a autokaroví dopravci, pojišťovny, dodavatelé/poskytovatelé IT služeb, delegátům v destinaci a poskytovatelům dodatečně zakoupených služeb). Osobní údaje mohou být předávány orgánům veřejné moci (např. Policie ČR, soudy apod.), v rozsahu a za podmínek stanovených obecně závaznými právními předpisy.

Zabezpečení osobních údajů a doba uchování údajů

K zabezpečení ochrany osobních údajů před neoprávněnými osobami, nezákonnému zpracování, náhodné ztrátě, zničení a poškození, jsou využívány fyzické, elektronické a administrativní bezpečnostní opatření. Osobní údaje jsou uloženy na počítačových serverech v kontrolovaném a chráněném prostředí, zajištěné HW a SW systémy pro ochranu dat.

Osobní údaje jsou uchovávány pouze po dobu nezbytně nutnou dle účelu jejich zpracování a poté po dobu dle zákonem stanovených lhůt. Osobní údaje, zpracovávané na základě Vašeho souhlasu, jsou zpracovávány pouze do doby odvolání takového souhlasu.

Práva v oblasti ochrany osobních údajů

Uchazeč má právo přístupu ke svým Osobním údajům, právo na výmaz, právo na opravu nesprávných, neúplných a neaktuálních Osobních údajů a dalších práv vyplývajících z Článků 15 až 22 Nařízení GDPR, a to zejména:

- a) právo požádat Společnost o informaci o zpracování svých Osobních údajů a poskytnutí takové informace do jednoho měsíce od podání žádosti;
- b) právo požádat Společnost o informace, jakož i odstranění vzniklého stavu, zejména prostřednictvím blokování, provedení opravy, doplnění nebo výmazu Osobních údajů;
- c) právo na obdržení informace o blokování, opravě, doplnění nebo výmazu Osobních údajů ze strany Společnosti dle písm. b) výše do jednoho měsíce od podání žádosti, není-li poskytnutí takové informace ze strany Společnosti nemožné nebo by vyžadovalo neúměrné úsilí;
- d) právo na přenositelnost údajů, tj. právo přijímat Osobní údaje ve strukturovaném, běžně používaném a strojově čitelném formátu pro účely předání jinému správci; a
- e) právo podat námitku na Úřad pro ochranu osobních údajů.

Svým vlastnoručním podpisem stvrzuji pravdivost a správnost veškerých uvedených údajů a prohlašuji, že jsem nezamlčel (-a) žádné informace, které jsou podstatné pro výkon činnosti doprovodného pracovníka na léčebně ozdravných pobytech u moře pro dětské účastníky.

.....
Datum

.....
Podpis

Vyplněním tohoto dotazníku budete zařazeni do databáze společnosti KOVOTOUR PLUS s.r.o.

V případě, že budete vybráni do výběrového řízení na uvedené pozice, budete kontaktováni písemně.

Dotazník prosím odešlete na e-mailovou adresu hajtmanova@kovotour.cz, Hajtman@kovotour.cz, nebo na níže uvedenou korespondenční adresu sídla společnosti. Komunikace s Vámi bude probíhat formou emailové korespondence.

Děkujeme za Váš zájem.