

OBJEDNÁVKA

administratívnych a poradenských služieb

od firmy AIW k. s., Šusteková 49, 851 04 Bratislava
Tel 00421-2-67 20 20 20, Fax 00421-2-67 20 20 22, aiw@aiw.sk, www.aiw.sk

Poskytovanie služieb si objednávam od / /

OBJEDNÁVATEĽ/ka Meno / Priezvisko

 Dátum narodenia *

 Ulica

Fotografia * PSČ / Mesto

 Kraj / Región

 Národnosť *

 Mobil

 Mobil AT

 E-mail

 Kontaktná osoba

 Tel. č.

Vyštudované povolanie *

Cudzie jazyky *

Opatrovateľské vzdelanie *:

- Zdravotná sestra - odbor / Bc. / Mgr.....
- Zdravotný/-ná asistent/-ka
- Opatrovateľský kurz s počtom hodín, Inštitúcia
- Žiadne

Opatrovateľská prax (uveďte trvanie/ inštitút/ oddelenie/ telefonický kontakt) *

na Slovensku

.....

v zahraničí

.....

.....

PROFIL

- Výška *cm / Váha *kg Deti * → žiadne áno, počet
- Rodinný stav * slobodný/ná ženatý/vydatá rozvedený/ná vdovec/vdova
- Vodičský preukaz * nie áno, vodičská prax → žiadna málo veľa
- Viete variť * dobre uspokojivo veľmi málo
- Fajčíte * nie áno → príležitostne veľa
- Akceptujete domáce zvieratá * nie áno
- Máte chronické ochorenia / alergie * nie áno, ktoré
- Máte infekčné ochorenie * nie áno, ktoré
- Užívate pravidelne lieky * nie áno, ktoré
- Požívate pravidelne alkohol * nie áno
- Boli ste v psychiatrickej starostlivosti * nie áno
- Máte všetky predpísané očkovania * nie áno

Ako dlho chcete opatrovať v Rakúsku * max. 1 rok viac rokov

Prečo chcete opatrovať v Rakúsku * finančné dôvody
 nemám prácu
 zahraničné skúsenosti
 cudzí jazyk
 vhodné zamestnanie

Ako ste sa dozvedeli o AIW *

Prečo chcete pracovať cez AIW * dobré referencie
 primeraný poplatok agentúry
 negatívna skúsenosť s inou agentúrou
 iné (uvedte aké)

Poznámka:

!! Vyplniť iba ak máte ohlásenú rakúsku živnosť „Personenbetreuung“ !! *

Číslo živnosti	platnosť od
Aktuálny stav <input type="checkbox"/> aktívna <input type="checkbox"/> pozastavená <input type="checkbox"/> zrušená dňa	
číslo poistenca (VSNR)	daňové číslo
Máte v Rakúsku <input type="checkbox"/> pripoistenie počas PN <input type="checkbox"/> poistenie zodpovednosti za škodu	
Poberáte rodinné prídavky <input type="checkbox"/> áno, v SR <input type="checkbox"/> áno, v AT <input type="checkbox"/> nie	

Svojím podpisom potvrdzujem správnosť hore uvedených údajov a som uzrozumený/á s tým, že dopravu na a z miesta opatrovania bude organizovať dopravca odporučený firmou AIW.

* osobné údaje označené hviezdičkou sú nepovinné, doplnenie je dobrovoľné

1. Súhlas so spracovaním osobných údajov

1.1. Objednávateľ/ka vyplnením nepovinných údajov označených hviezdikou v OBJEDNÁVKE administratívnych a poradenských služieb (ďalej len: „OBJEDNÁVKA“) dáva súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle §11 zákona č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len: „zákon“) prevádzkovateľovi spoločnosti AIW k. s., Šustekova 49, 851 04 Bratislava, IČO: 35860294 (ďalej len: „AIW“) a to v nižšie uvedenom rozsahu osobných údajov, a za účelom:

- a) Fotografiu za účelom prezentácie objednávateľa/ky klientovi
Áno / Nie * označte správne
 / Vyhlasujem, že udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov v rozsahu uvedenom v písmene a)
- b) Doklady o vzdelaní za účelom preukázania odbornej spôsobilosti
Áno / Nie * označte správne
 / Vyhlasujem, že udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov v rozsahu uvedenom v písmene b)
- c) Lekársky posudok za účelom overenia si zdravotnej spôsobilosti
Áno / Nie * označte správne
 / Vyhlasujem, že udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov v rozsahu uvedenom v písmene c)
- d) Osobné hodnotenie objednávateľa/ky za účelom správneho výberu objednávateľa/ky (osobné hodnotenie je na požiadanie k nahliadnutiu v sídle AIW)
Áno / Nie * označte správne
 / Vyhlasujem, že udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov v rozsahu uvedenom v písmene d)
- e) Zasielaním marketingových ponúk, newsletterov, informácií o produktoch a novinkách na email alebo telefón uvedený v objednávke
Áno / Nie * označte správne
 / Vyhlasujem, že udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov v rozsahu uvedenom v písmene e)

Súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle Zákona objednávateľ/ka udeľuje na dobu určitú, a to na dobu trvania platnosti tejto objednávky a/alebo po dobu trvania vzájomnej spolupráce s AIW.

2. Oboznámenie objednávateľa/ky

2.1. Objednávateľ/ka ďalej vyhlasuje, že mu/jej spoločnosť AIW oznámila všetky zákonom stanovené informácie v zmysle § 8 ods. 6 a 15 zákona. Oboznámenie sa týkalo hlavne cezhraničného toku osobných údajov v rámci EU a nakladania s osobnými údajmi v rámci SR a AT.

2.2. Zoznam tretích strán a/alebo tretích krajín bude objednávateľovi/ke bezodkladne predložený v sídle spoločnosti AIW.

3. Práva objednávateľa/ky (dotknutej osoby)

3.1. Týmto objednávateľ/ka zároveň vyhlasuje, že bol/a ako dotknutá osoba riadne poučený/á o svojich právach ustanovených v § 28 zákona zodpovednou osobou organizácie AIW k. s., Šustekova 49, 851 04 Bratislava.

.....
dátum / miesto

.....
podpis objednávateľa/ky