|  |
| --- |
| Munkaügyi, Szociális és Családügyi Hivatal |

|  |
| --- |
| **Álláskereső megfelelő foglalkoztatás közvetítése irányuló kérelme**A Szlovák Köztársaság Nemzeti Tanácsának a foglalkoztatási szolgálatokról és egyes törvények módosításáról és kiegészítéséről szóló, módosított 5/2004. sz. törvény 38. §-a szerint |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vezetéknév, keresztnév, cím**......................................... | **Születési vezetéknév**.................................................... |
| **Születési idő**................................................................. | **Születési hely**............................................................... |
| **Személyi azonosító szám**.............................................. | **Nem**............................................................................. |
| **Családi állapot**.............................................................. | **Anyanyelv**..................................................................... |
| **Állampolgárság**............................................................. | **Nemzetiség**.................................................................. |
| **Egészségbiztosító**......................................................... | **Személyi igazolvány száma**...................................... |
| **Állandó lakóhely**........................................................... | ..................................................................................... |
| **Átmeneti lakóhely**........................................................ | ..................................................................................... |
| **Telefonszám**................................................................. | **E-mail**........................................................................... |

|  |
| --- |
| **Iskolai végzettség, szakterület:** ............................................................................................................................. |
| **Megszerzett átképzés – irányzat** ........................................................................................................................... |
| **Eddigi gyakorlat:** |
| Munkakör ...................................................................................... | Gyakorlat hossza ..................................... |
| Munkakör ...................................................................................... | Gyakorlat hossza ..................................... |
| Munkakör ...................................................................................... | Gyakorlat hossza ..................................... |
| **Szakmai készségek:**Nyelvi készségek: ..........................szintek: alapszint A1 és A2\*; középszint B1 és B2\*; felsőszint C1 és C2\*;  |
| Számítógépes ismeretek..................szintek: alapfokú\*; felhasználói\*; felsőfokú\*; |
| Vezetői jogosítvány: A\*; AM\*; B\*; B+E\*; C\*; C+E\*; D\*; D+E\*; E\*; T\*; A1; B1; C1; C1+E; D1; D1+E; A2 |
| Tanúsítványok ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, |
| ................................................................................................................................................................................ |
| **A következő munkahelyek iránt érdeklődöm:** |
| 1. ..............................................
 | K ISCO-08\*\*................................. | Ahol a gyakorlatom hossza .......................... |
| 1. ..............................................
 | K ISCO-08\*\*................................. | Ahol a gyakorlatom hossza .......................... |
| 1. ..............................................
 | K ISCO-08\*\*................................. | Ahol a gyakorlatom hossza .......................... |

*\*\* SK ISCO-08 – ezen a munkahelyen szeretnék dolgozni*

Érdeklődöm\* - nem érdeklődöm\* az információs és tanácsadói szolgáltatások iránt

Érdeklődöm\* - nem\* érdeklődöm a szakmai tanácsadási szolgáltatások iránt

Egészségügyi korlátozásokkal küzdök igen\* - nem\* (nem kötelező adat)

Van\*- nincs\* 10 év alatti eltartott gyermekem (nem kötelező adat)

**Az új munkaviszony lehetséges kezdetének időpontja:** ...........................................................

**Az alábbi állásközvetítés érdekel:**

* **Műszakrendszer:** egyműszakos\*; kétműszakos\*; folyamatos\*; egymást váltó műszakos\*; osztott munkaidős\*; rugalmas\*; egyéb (közölje) .................................................................
* **Munkaidő**: teljes\*; részmunkaidős\*;
* **Időszak:** határozatlan\*; határozott\*; szezonális munka\*;

**Tájékoztatás a kérelemre vonatkozólag:**

A személyes adatok védelméről, valamint egyes törvények módosításáról és kiegészítéséről szóló 18/2018. sz. törvény 9.§-a értelmében a személyi adatoknak helyesnek és szükség esetén naprakésznek kell lenniük; minden szükséges intézkedést meg kell tenni annak érdekében, hogy az adatkezelés célja szempontjából helytelen személyes adatokat haladéktalanul töröljék vagy helyesbítsék; amennyiben az érintett helytelen adatokat szolgáltat, az adatkezelő nem vonható felelősségre azok helytelenségéért.

 ÚPSVR – statisztikai szám: 30794536 - az Ön személyes adatait az 5/2004 törvény értelmében kezeli, és a személyes adatokat a hatóságok számára átadja. Bármilyen bizonytalanság, probléma, kérdés esetén a következő e-mail címre fordulhat:

ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk

|  |  |
| --- | --- |
| A kérelem benyújtásának időpontja .......................................... | A kérelmező aláírása ............................................ |
|  |  |
| Az UPSVR felelős alkalmazottjának kereszt- és vezetékneve, valamint aláírása ..................................................... |

***\*A helyes adatot kérjük aláhúzni***