

Speicherung meiner Bewerberdaten im Bewerberpool der Radiologie am Schlössle

Bitte nehmen Sie meine nachfolgend aufgeführten Daten zum Zwecke einer möglichen Stellenbesetzung in den Bewerberpool der Radiologie am Schlössle auf:

Vorname, Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Emailadresse: _____

Arbeitsbereich: Anmeldung MTA Schreibbüro Verwaltung

erlernter Ausbildungsberuf
mit Abschlussjahr: _____

Gewünschter Stellenumfang: _____

Hiermit stimme ich der Speicherung meiner Bewerberdaten im Bewerberpool der Radiologie am Schlössle in Pforzheim für die folgenden 12 Monate ausdrücklich zu. Dieses Einverständnis kann ich gem. § 51 Abs. 3 BDSG (neu) jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift