

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa Sayısı
HŞÇ.FR.01	26.04.2018	1	11/1/2019	1

İş Başvuru Formuyla İşlenen Kişisel Veriler Hakkında Aydınlatma Metni

Bu aydınlatma metni, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 10. maddesi ile Aydınlatma Yükümlülüğünün Yerine Getirilmesinde Uyulacak Usul ve Esaslar Hakkında Tebliğ kapsamında veri sorumlusu sıfatıyla Özel Denipol Hastanesi tarafından hazırlanmıştır.

İş başvuru formunda paylaşıcağınız:

- 1) Kişisel bilgiler; aday kişi ile irtibat kurulabilmesi ve adayın işe kabul edilebilmesi halinde özlük dosyasının hazırlanabilmesi amaçlarıyla
- 2) Öğrenim bilgileri, iş tecrübesi bilgileri, bilinen yabancı dil belgeleri, bilinen bilgisayar programları bilgileri, sertifika ve belge bilgileri, özel yetenek ve makine kullanımı bilgilerinizi; adayın iş için yeterli donanıma sahip olup olmadığının tespiti amacıyla
- 3) KPSS puan bilgisi; bünyemizde çalıştırmak istediğimiz personelin sürekliliğini sağlamak amacıyla
- 4) Referans bilgileri; hakkınızda referans alabileceğimiz kişilerle görüşebilmek ve sizin iş için uygun olup olmadığınızı tespit edebilmek amacıyla
- 5) Sağlık durumu bilgileri, işin yapılması için gerekli olan sağlık koşullarını sağlayıp sağlamadığınızı tespit edilmesi amacıyla
- 6) İstihdam durumunuza ilişkin bilgiler; çalışmak istediğiniz pozisyon bilgisinin, ücret beklentinizin, başka pozisyonlarda çalışıp çalışmayacağınız bilgisinin ve işe başlama tarihinizin tespit edilebilmesi amaçlarıyla
- 7) Ehliyet bilgileri, şirket araçlarının kullanılması ihtiyacı doğduğunda aracı kullanıp kullanamayacağınızın tespiti amacıyla
- 8) Sabıka kaydı bilgileri, özlük dosyasının oluşturulması ve şirket güvenliği amaçlarıyla
- 9) Fotoğrafınız, iş başvurusu hakkında sağlıklı bir değerlendirmenin yapılabilmesi amacıyla
- 10) Tamamlayıcı bilgileri, adayların işe uygun olup olmadığını daha iyi analiz etmek amacıyla

Kişisel Verilerin Korunması Kanununa uygun olarak işlenmektedir.

Söz konusu kişisel veriler, açık rızanıza bağlı olarak Kanunun 5. maddesinde yer alan “açık rızanın alınması”, “veri sorumlusunun hukuki yükümlülüğünü yerine getirebilmesi için zorunlu olması” ve “ilgili kişinin temel hak ve özgürlüklerine zarar vermemek kaydıyla, veri sorumlusunun meşru menfaatleri için veri işlenmesinin zorunlu olması” hukuki sebebine dayanarak otomatik olmayan yollarla işlenmektedir.

Söz konusu kişisel veriler hukuki uyumsuzlukların giderilmesi veya ilgili mevzuat gereği talep halinde adli makamlar veya ilgili kolluk kuvvetlerine aktarılabilir.

Kanunun ilgili kişinin haklarını düzenleyen 11. Maddesi kapsamındaki taleplerinizi, “Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ” göre Merkezefendi Mah. 29 Ekim Blv. No:102, Merkezefendi / Denizli adresine yazılı olarak gönderebilir veya info@denipol.com.tr e-posta adresine iletebilirsiniz.

BAŞVURU TARİHİ:/ /20.....

A-KİŞİSEL BİLGİLER				
ADI SOYADI:		FOTOĞRAF		
CEP TELEFONU 1:				CEP TELEFONU 2:
E-MAİL:				
ADRES:				
DOĞUM YERİ / TARİHİ:		ÇALIŞMAK İSTEDİĞİNİZ BÖLÜM:		
MEDENİ HALİ:	<input type="checkbox"/> EVLİ	<input type="checkbox"/> BEKAR		
İŞE BAŞLAYABİLECEĞİNİZ TARİH:		MAAŞ BEKLENTİNİZ NEDİR?		
KPSS'YE GİRDİNİZ Mİ?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR	PUAN:	



İŞ BAŞVURU FORMU



Doküman No

Yayın Tarihi

Revizyon No

Revizyon Tarihi

Sayfa Sayısı

HŞÇ.FR.01

26.04.2018

1

11/1/2019

2

B-EĞİTİM BİLGİLERİ

ÖĞRETİM KADEMELERİ	OKUL ADI	BÖLÜMÜ	MEZUNİYET TARİHİ
ORTAOKUL			
LİSE			
ÖNLİSANS			
LİSANS			

C- KURS VE SEMİNERLER

ALDIĞINIZ KURS VE SEMİNERLER	SERTİFİKA ADI VE SERTİFİKAYI VEREN KURUM	TARİH	SÜRE

D-YABANCI DİL / BİLGİSAYAR BİLGİSİ

BİLDİĞİNİZ YABANCI DİLLER (Size en uygun olan dereceyi işaretleyiniz)	DİLLER	ANLAMA			KONUŞMA			YAZMA		
		ÇOK İYİ	İYİ	ORTA	ÇOK İYİ	İYİ	ORTA	ÇOK İYİ	İYİ	ORTA
	İngilizce									
	Almanca									
	Diğer									

BİLDİĞİNİZ BİLGİSAYAR PROGRAMLARI:

E-İŞ DENEYİMİ

KURUM VEYA KURULUŞA DI	SON GÖREVNİZ	GİRİŞ / ÇIKIŞ TARİHİ	SON ALDIĞINIZ ÜCRET	AYRILIŞ NEDENİNİZ

F-KİŞİSEL DURUM

Askerliğinizi yaptınız mı?	Yaptım <input type="checkbox"/>	Yapmadım <input type="checkbox"/>	Tecilli <input type="checkbox"/>	Muaf <input type="checkbox"/>	
Siğara kullanıyor musunuz?	Evet	Hayır			
Seyahate engeliniz varmı?	Evet	Hayır			

G-SAĞLIK BİLGİLERİ

Herhangi bir sağlık probleminiz var mıdır ?

H-TAMAMLAYICI BİLGİLER

	EVET	HAYIR	SINIFI
Daha önce kurumumuzda çalıştınız mı?			
Vardiyalı çalışır mısınız?			
Sürücü belgeniz var mı?			
DENİPOL hastanesini size kim önerdi?			
Hastanemizde tanıdığımız kişiler var mı?			

"İş başvurusu formunda paylaştığım kişisel verilerimin, aydınlatma metninde gösterilen amaçlarla işlenmesine açık rıza gösteriyorum"

Adı Soyadı / İMZA:

Elektronik ortamdan baskı olarak alınan imzasız dokümanlar "Kontrollü Kopya"dır.