

Speicherung meiner Bewerberdaten im Bewerberpool
des Mammographie Screenings Karlsruhe
durch die Screening Kostengemeinschaft GbR Karlsruhe

Bitte nehmen Sie meine nachfolgend aufgeführten Daten zum Zwecke einer möglichen Stellenbesetzung für das Mammographie Screening Karlsruhe in den Bewerberpool der Screening Kostengemeinschaft GbR Karlsruhe (Anstellungsträger) auf:

Vorname, Name:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

Email:

erlernter Ausbildungsberuf
mit Abschlussjahr:

Gewünschter Stellenumfang:

[] Hiermit stimme ich der Speicherung meiner Bewerbungsdaten im Bewerberpool des Mammographie Screening Karlsruhe durch die Screening Kostengemeinschaft GbR Karlsruhe für die folgenden 12 Monate ausdrücklich zu. Diese Einwilligung kann ich gem. Art. 6 Abs.1 lit a DSGVO jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift