



Datenschutzerklärung „Verarbeitung von Bewerberdaten“



Gemäß Artikel 13 EU-DSGVO unterrichten wir Sie hiermit über die Datenverarbeitung in den Bewerbungsverfahren.

Verantwortlich für die Bewerbung ist

Bodo Hartwig
+49 (0) 2301/91257-55
Bodo.Hartwig@schmicking.de

Zweck der Datenverarbeitung, ist die Verarbeitung von Bewerbungsunterlagen für ausgeschriebene Stellenangebote und den Initiativbewerbungen. Betroffen sind alle Stellenbewerber.

Die Bewerbungsunterlagen werden, zwecks fachlicher Prüfung, an die entsprechenden Fachabteilungen übergeben. Eine Weitergabe an Dritte ist nicht erlaubt.

Die Bewerbungsunterlagen und erfassten Daten werden zwei Monate nach Beendigung des Bewerbungsverfahrens gelöscht bzw. vernichtet.

Mit Erlaubnis des Bewerbers werden die Bewerbungsunterlagen längere Zeit aufbewahrt. Dieser gesonderten Zustimmung kann jeder Zeit, ohne Angabe von Gründen, widerrufen werden.

Der Bewerber hat jeder Zeit das Recht seine Bewerbungsunterlagen zu aktualisieren. Spätestens 6 Monaten nach der letzten Aktualisierung sind die Daten zu löschen.

Der Bewerber hat das Recht jederzeit Auskunft über Daten zu erhalten.
Die Auskunft erteilt

Schmicking Reha-Technik GmbH & DHT GbR
Bodo Hartwig
Schäferkampstraße 8
D 59439 Holzwickede

Auf Verlangen sind diese zu korrigieren und ohne unangemessene Verzögerung zu löschen.

Holger Sprave
Datenschutzbeauftragter
datenschutzbeauftragter@schmicking.de



Freigabe der Datenverarbeitung



Angaben zur Person

Vor- / Nachname	
Straße	
PLZ / Ort	

Ich habe die **DATENSCHUTZERKLÄRUNG „Verarbeitung von Bewerberdaten“** in der Version 1.0 vom 28.11.2018 aufmerksam gelesen und stimme der Verarbeitung meiner persönlichen Daten im Bewerberverfahren zu.

Mein Recht die Daten jederzeit zu überprüfen und auch löschen zulassen ist mir bekannt.

Ort, Datum Name in Blockschrift Unterschrift

Erziehungsberechtigter:

Ort, Datum Name in Blockschrift Unterschrift

Auch stimme ich einer längeren Verwahrung meiner persönlichen Daten, wie in der Datenschutzerklärung erläutert, zu.

Ort, Datum Name in Blockschrift Unterschrift

Erziehungsberechtigter:

Ort, Datum Name in Blockschrift Unterschrift