

Έντυπο Αίτησης

Παρακαλούμε να επιστραφεί στο Διευθυντή του Καταστήματος



Foot Locker

Foot Locker (Φούτ Λόκερ) Ελλάς, Αθλητικά Είδη Ε.Π.Ε.
Πατησίων 75, Αθήνα, 10434

Παρακαλούμε να συμπληρωθεί πλήρως η παρούσα αίτηση.
Σε περίπτωση που αντιμετωπίσετε δυσκολία, παρακαλούμε να επικοινωνήσετε μαζί μας.

Προσωπικά στοιχεία

Όλες οι πληροφορίες που περιέχονται στο παρόν έγγραφο θα παραμείνουν αυστηρά εμπιστευτικές

Κατάστημα (Τοποθεσία):

Ημερομηνία:

Θέση για την οποία υποβάλλετε την Αίτηση:

Πώς ενημερωθήκατε για τη Θέση Εργασίας:

Τίτλος:

Αρ. Κινητού Τηλεφώνου:

Επώνυμο:

Αρ. Τηλεφώνου Οικίας:

Όνομα:

Αρ. Τηλεφώνου Εργασίας:

Είστε διαθέσιμοι να εργαστείτε Σαββατοκύριακα και απογεύματα;

Ναι / Όχι

Παρούσα Διεύθυνση:

Ταχυδρομικός κώδικας:

Μόνιμη Διεύθυνση: *(εάν διαφέρει από την παρούσα διεύθυνση)*

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail):

Ταυτοποίηση

Όλοι οι υποψήφιοι πρέπει να προσκομίσουν αποδεικτικά του δικαιώματός τους να εργαστούν στη χώρα στην οποία υποβάλλουν την αίτηση και να υποβάλλουν τα κατάλληλα έγγραφα όταν τους ζητηθεί.

Έχετε νομικά το δικαίωμα να εργαστείτε στη χώρα στην οποία υποβάλλετε την αίτηση;

Ναι / Όχι

Γενικά

Έχετε συγγενείς/συνεργάτες οι οποίοι απασχολούνται στη Foot Locker; *Εάν ναι, αναφέρετε θέσεις, τόπους εργασίας και ονόματα.*

Θέση:

Τόπος εργασίας:

Όνομα:

Έχετε καταδικαστεί ποτέ για ποινικό αδίκημα το οποίο σχετίζεται με τη θέση για την οποία υποβάλλετε την αίτηση;

Ναι / Όχι

Προϋπηρεσία στην Foot Locker

Έχετε εργαστεί κατά το παρελθόν για την Foot Locker; **Εάν ναι, αναφέρετε ημερομηνίες, θέση και τόπο εργασίας.**

Ημερομηνία: **Από**

Έως

Τόπος εργασίας:

Δυνατότητα μετακίνησης:

Ενδέχεται να υπάρξουν κενές θέσεις σε άλλα καταστήματα Foot Locker. **Παρακαλούμε όπως παραθέσετε τις τοποθεσίες/ περιοχές στις οποίες προτίθεστε να εργαστείτε:**

Μόρφωση

(Δίπλωμα/Πιστοποιητικό/Πτυχίο/Επαγγελματική Πιστοποίηση που έχει απονεμηθεί)

Σχολείο (Λύκειο, Πανεπιστήμιο/ Σχολή)	Έτος	Πτυχίο, Δίπλωμα ή Πιστοποιητικό που έχει απονεμηθεί

Επαγγελματικά ή άλλα προσόντα, όπως συμμετοχή σε επαγγελματικούς συλλόγους και πληροφορίες για πρόσθετη ειδική εκπαίδευση, γνώσεις ή εμπειρία σχετική με τις λιανικές πωλήσεις και/ ή την εξυπηρέτηση πελατών:

Προϋπηρεσία

Παρακαλούμε συμπληρώστε την προϋπηρεσία σας ξεκινώντας με την παρούσα ή πιο πρόσφατη εργασία σας. Σε περίπτωση κενών στην προϋπηρεσία σας λόγω έλλειψης απασχόλησης, μην παραλείψετε να τα αναφέρετε.

Όνομα Επιχείρησης:

Αριθμός Τηλεφώνου:

Διεύθυνση:

Ημερομηνίες

Από:

Έως:

Φύση Επιχείρησης Εργοδότη:

Ο Τίτλος Εργασίας σας:

Όνομα Επιβλέποντος:

Παραθέστε την περίοδο προμήνυσης:

Ημερομηνίες τυχόν προγραμματισμένων διακοπών:

Πότε θα μπορούσατε να ξεκινήσετε εργασία;

Αναφέρετε 3 βασικά καθήκοντα που έχετε στην τρέχουσα εργασία σας:

Αναφέρετε δυο επιτεύγματα που έχετε πραγματοποιήσει στην τρέχουσα εργασία σας:

Όνομα Επιχείρησης:	Ημερομηνίες Από: Έως:
Αριθμός Τηλεφώνου:	
Διεύθυνση:	

Φύση Επιχείρησης Εργοδότη:
Ο Τίτλος Εργασίας σας:
Όνομα Επιβλέποντος:

Αναφέρατε 3 βασικά καθήκοντα σε αυτή την εργασία:

Αναφέρατε δυο επιτεύγματα που έχετε πραγματοποιήσει σε αυτή την εργασία:

Όνομα Επιχείρησης:	Ημερομηνίες Από: Έως:
Αριθμός Τηλεφώνου:	
Διεύθυνση:	

Φύση Επιχείρησης Εργοδότη:
Ο Τίτλος Εργασίας σας:
Όνομα Επόπτη:

Αναφέρατε 3 βασικά καθήκοντα σε αυτή την εργασία:

Αναφέρατε δυο επιτεύγματα που έχετε πραγματοποιήσει σε αυτή την εργασία:

Πρόσθετες Πληροφορίες

Αναφέρατε ένα γεγονός στο οποίο παρείχατε εξαιρετικές υπηρεσίες εξυπηρέτησης πελατών αντιμετωπίζοντας μια απρόοπτη κατάσταση.

Περιγράψτε την πιο δύσκολη κατάσταση εξυπηρέτησης πελάτη που έχετε βιώσει και τον τρόπο χειρισμού σας.

Αναφέρατε ένα γεγονός στο οποίο η εργασία σας απαιτούσε να συντονίζετε τη δουλειά σας με άλλους. Τι σας άρεσε σε αυτό; Τι δεν σας άρεσε;

Παρακαλούμε αναφέρατε τις γλώσσες τις οποίες μιλάτε με ευφράδεια:

--

Συστάσεις

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα ονόματα και τις διευθύνσεις των δυο τελευταίων εργοδοτών σας. Σε περίπτωση που δεν έχετε δυο εργοδότες, μπορείτε να αναφέρετε Σχολείο/ Πανεπιστήμιο.

Όνομα:

Όνομα Επιχείρησης/ Σχολείου:

Θέση:

Διεύθυνση:

Αριθμός Τηλεφώνου:

Όνομα:

Όνομα Επιχείρησης/ Σχολείου:

Θέση:

Διεύθυνση:

Αριθμός Τηλεφώνου:

Δήλωση:

Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που παρέθεσα σε αυτή την αίτηση είναι ορθές και πλήρεις. Παρέχω την συναίνεσή μου στην Επιχείρηση να επικοινωνήσει με οποιοδήποτε άτομο που αναφέρω στις συστάσεις μου ή προηγούμενο εργοδότη ο οποίος αναφέρεται σε αυτή την αίτηση, προκειμένου να λάβει ικανοποιητικές συστάσεις και συναινών επίσης στη γνωστοποίηση αυτών των συστάσεων.

Γνωστοποίηση Προσωπικών Στοιχείων και Συναίνεση

Με το παρόν συναινών ότι τα προσωπικά στοιχεία που συγκεντρώθηκαν μέσω της παρούσας Αίτησης μπορούν να επεξεργαστούν από την Επιχείρηση με σκοπό τη διαχείριση της αίτησής μου για απασχόληση, καθώς επίσης να δημιουργήσει βάση δεδομένων σχετικά με ενδεχόμενες πρόσθετες ευκαιρίες απασχόλησης στην επιχείρηση Foot Locker. Τα προσωπικά στοιχεία θα χρησιμοποιηθούν από την Επιχείρηση και/ή τις θυγατρικές επιχειρήσεις της Foot Locker για σκοπούς πρόσληψης και επιλογής, και η επεξεργασία των στοιχείων ενδέχεται να περιλαμβάνει χειρωνακτικά ή αυτοματοποιημένα μέτρα για τη διαχείριση των προσωπικών στοιχείων, συμπεριλαμβανομένων, χωρίς ωστόσο να περιορίζονται σε συγκέντρωση, εγγραφή, αποθήκευση, αλλαγή και γνωστοποίηση των στοιχείων σε επιχειρήσεις που σχετίζονται με την Foot Locker.

Με το παρόν συναινών επίσης ότι η Επιχείρηση δύναται να μεταφέρει τα προσωπικά στοιχεία μου σε επιχειρήσεις της Foot Locker οι οποίες εδρεύουν εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Σε περίπτωση που η υποβολή της αίτησης καταλήξει σε πρόσληψη στη Foot Locker, τα δεδομένα της Αίτησης θα μεταφερθούν στο αρχείο προσωπικού. Σε περίπτωση που η αίτηση δεν οδηγήσει σε πρόσληψη, συναινών ότι τα στοιχεία μπορούν να αποθηκευθούν από την Επιχείρηση για περίοδο μέχρι και 6 μηνών από την ολοκλήρωση της διαδικασίας υποβολής της αίτησης.

Συμπληρώνοντας την παρούσα Αίτηση, εξουσιοδοτώ ρητά την Επιχείρηση να επεξεργαστεί τα προσωπικά στοιχεία που περιλαμβάνονται για τους σκοπούς που αναφέρονται ανωτέρω (συμπεριλαμβανομένης της επεξεργασίας των δεδομένων για επαφή με τον προηγούμενο εργοδότη μου). Γνωρίζω ότι έχω το δικαίωμα, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, να επιθεωρήσω, να έχω πρόσβαση και να διορθώσω τα προσωπικά μου στοιχεία.



Foot Locker

Τόπος και Ημερομηνία:

Υπογραφή: