

Nyilatkozat
az új egészségügyi szolgálati jogviszonnyal kapcsolatban

Alulírott előzetesen nyilatkozom arról, hogy nem írom alá az új egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló munkaszerződést, ha:

- 1. A törvény vagy a munkaszerződés által tartósan 44 napot meghaladóan kötelezhető lennék arra, hogy a jelenlegi munkahelyemtől vagy lakóhelyemtől távol végezzem a gyógyító munkát abban az esetben is, ha ezt a járványügyi vagy katasztrófavédelem ezt nem teszi indokolttá.
- 2. Ha 2021. január 1-től nem kerül sor olyan bérintézkedésre, mellyel kompenzálják a törvény bevezetéséből adódó keresetcsökkenést, illetve az orvosbérekhez viszonyított béraránytalanságot.
- Nyilatkozatomat zárt borítékban letétbe helyezem a Független Egészségügyi Szakszervezetnél.
 - a. az alapszervezet vezetőjénél
 - b. a szervezet postacímére megküldöm ajánlott levél formájábanFüggetlen Egészségügyi Szakszervezet 1125 Budapest, Szarvas Gábor u. 9/b.
- Nyilatkozatom visszavonom, ha az 1. és a 2. pontban foglaltak a szerződés aláírásának határidejéig megváltoznak.
- A 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelet (GDPR) 6. cikk (1) bekezdés a) pontja, és az Információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés b) pontja alapján – a jelen adatlap aláírásával szabad akaratomból és önként hozzájárulok ahhoz, hogy a fentebb rögzített személyes adataimat (név, foglalkozás, munkahely, email cím), a Független Egészségügyi Szakszervezet 2021. április 1-ig vagy a nyilatkozat visszavonásáig kezelje.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a nyilatkozatomat a Független Egészségügyi Szakszervezet letétben tartsa, további intézkedéséig.

Dátum:

NÉV:

MUNKÁLTATÓ NEVE ÉS A MUNKA VÉGZÉS HELYE.

ALÁÍRÁS.