Personal Details 登録情報

Please fill in the relevant fields. コンサルタントが来るまでに可能な範囲でご記入ください。

Surname (Eng/Jpn) 姓 Sobiepanek First Name (Eng/Jpn) 名 Szymon Tel. No. (mobile) 携帯番号 +48 603 427 067 Tel. No. (home) 電話番号 nor

Email (mobile) 携帯メールアドレス none Email (PC) メールアドレス ssobiepanek@gmail.com

Nearest Station 最寄り駅 Skype ID スカイプID sobies 93

Address 住所 Łucznicza 35/1, Szczecin, Poland

Date of Birth 生年月日 YYYY/MM/DD 1993/01/06 Nationality 国籍 Polish Visa Status ビザステータス none Visa Expiration Date ビザ期限

Desired Work Location 希望勤務地 (check all applicable boxes 複数回答可)

☑Kanto 関東: □Kansai 関西: □Others その他:

Would you consider the following types of employment? 下記の雇用形態も考慮できますか。 (check all

applicable boxes 複数回答可)

☑Temp-to-Perm 紹介予定派遣 ☑Direct Contract 契約 ☑Haken 派遣

USE OF INFORMATION

Thank you for taking the time to register with Robert Walters. We value your privacy and remain committed to protecting

your Personal Information. Please read our privacy policy and tick the appropriate boxes below.

この度はロバートウォルターズにご登録いただきありがとうございます。 当社は個人情報の取り扱いを重要な問題として捉え、お客様から提出された登録内容につきましては適正に保護・管理することをお約束いたします。 下記にあります当社の個人情報保護方針をご一読いただき、同意なされる場合は、各項目に(X)印をご記入ください。

Use of Our Information

I hereby agree not to disclose any client/job information provided to me by Robert Walters. 私はロバートウォルターズによって提供された職業およびクライアントに関する一切の情報を他者に開示しないことをここに誓います。

Use of Your Information

 \checkmark

I give my consent to Robert Walters Japan's collection, use, disclosure and retention of the Personal Information provided in accordance with applicable laws for the purposes of recruitment, introduction of job positions and other related matters. 私は、職業紹介ならびにそれに関連する目的のため、適用される法律や規定のもと、提供された個人情報をロバートウォルターズジャパン株式会社が収集、使用、開示、ならびに保管することに同意します。

Use of Your Information Overseas

l give my consent to Robert Walters Japan sharing the Personal Information provided within our group companies located outside Japan for the same purpose as described above in accordance with applicable laws. 私は、提供された当該個人情報を、当社海外グループ会社が上記目的のため、適用される法律や規定のもと共有することに同意します。