|  |
| --- |
| **Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji procesu rekrutacyjnego** |

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

|  |
| --- |
| Ośrodek Pomocy Społecznej w Świętochłowicach. |

2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest:

|  |
| --- |
| Mirosław Karwot; email: iod.inspect@gmail.com |

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu oraz zakresie niezbędnym do jego realizacji. Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:

|  |
| --- |
| Dane osobowe będą przetwarzanie w celu realizacji procesu rekrutacji na wolne stanowiska w Ośrodku Pomocy Społecznej w Świętochłowicach.**Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:**Art. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.  |

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą:

|  |
| --- |
| Ośrodek Pomocy Społecznej w Świętochłowicach.Inne podmioty, które na podstawie umów podpisanych z Administratoremprzetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Świętochłowicach.  |

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres:

|  |
| --- |
| Trwania procesu rekrutacji.  |

7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest (wybrać odpowiednio):

|  |  |
| --- | --- |
|  | wymogiem ustawowym |
|  | warunkiem umownym |
| v | warunkiem udziału w procesie |

10. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie:

|  |
| --- |
| Brak możliwości udziału w rekrutacji.  |

11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będzie wykonywane profilowanie.

|  |
| --- |
| **Wyrażenie zgody** |
| Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę: |  |
| Data: |  |
| **Zapoznałam/zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną Administratora danych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w wyżej wymienionym celu i zakresie.**. |
| Podpis osoby wyrażającej zgodę: |  |