

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji procesu rekrutacyjnego

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Środowiskowy Dom Samopomocy w Świętochłowicach.

2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest:

Agnieszka Kulig-Gęgotek; email: agnieszka.kuliggetek@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 przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji na wolne stanowisko urzędnicze w Środowiskowym Domu Samopomocy 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:

Środowiskowy Dom Samopomocy w Świętochłowicach.

Inne podmioty, które na podstawie umów podpisanych z Administratorem przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Środowiskowy Dom Samopomocy 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):

- | | |
|-------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | wymogiem ustawowym |
| <input type="checkbox"/> | warunkiem umownym |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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:	