

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Zdrowia Trąbki Wielkie z siedzibą w Trąbkach Wielkich, ul. Pasteura 1, 83-034 Trąbki Wielkie, e-mail: goz@poczta.fm,
 - 2) Inspektorem Ochrony Danych jest Monika Gołembiewska e-mail: goz@poczta.fm , tel. kont.: +48 58 683 70 18
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb aktualnej rekrutacji, a także przyszłych rekrutacji (w przypadku wyrażenia stosownej zgody) - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Kodeksu Pracy z dnia 26 czerwca 1974 r.,
 - 4) w celu realizacji uzasadnionego interesu administratora w zakresie danych pozyskanych od Pani/Pana w trakcie procesu rekrutacji w związku ze sprawdzeniem Pani/Pana umiejętności i zdolności potrzebnych do pracy na określonym w ogłoszeniu stanowisku. Podstawą przetwarzania tych danych jest nasz uzasadniony interes (art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
 - 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty współpracujące w procesie rekrutacji,
 - 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
 - 7) podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.
-

.....
(imię i nazwisko kandydata do pracy)

.....
(miejscowość, data)

KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZWIĄZANYCH Z POSTĘPOWANIEM REKRUTACYJNYM

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji na stanowisko:

.....
(nazwa stanowiska pracy)

prowadzonej przez Gminny Ośrodek Zdrowia Trąbki Wielkie.

Oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych, o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

Jednocześnie **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminny Ośrodek Zdrowia Trąbki Wielkie na potrzeby przyszłych procesów rekrutacji, w okresie do 1 roku od dnia udzielenia niniejszej zgody.

.....
(podpis kandydata do pracy)

*niepotrzebne skreślić