Dokument wymagany w procesie rekrutacji

**KLAUZULA ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie UE o ochronie danych).

Data i czytelny podpis kandydata

…………………………………

Informujemy, że:

1. **Administratorem danych osobowych** jest **Zespół Poradni Psychologiczno – Pedagogicznych Powiatu Warszawskiego Zachodniego** im. Ireny Sendlerowej reprezentowany przez Dyrektora z siedzibą: ul. Piłsudskiego 10A,   
   05-870 Błonie. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Piłsudskiego 10A, 05-870 Błonie lub drogą e-mailową pod adresem: [sekretariat@zpppblonie.pl](mailto:sekretariat@zpppblonie.pl).
2. **Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych**, z którym można się skontaktować mailowo: jrkdoradztwo@gmail.com
3. **Celem przetwarzania danych** jest przeprowadzenie rekrutacji na wolne stanowisko pracy.
4. W przypadku wyboru na wolne stanowisko dane osobowe kandydata (Imię i nazwisko   
   oraz miejsce zamieszkania - tylko miejscowość), będą udostępnione w Biuletynie Informacji Publicznej.
5. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres 2 miesięcy od dnia zakończenia procesu rekrutacji. W tym czasie może Pani/Pan odebrać złożone w procesie rekrutacji dokumenty. Po upływie 2 miesiecy dokumenty aplikacyjne kandydatów zostaną komisyjnie zniszczone.
6. **Przysługuje Pani/Panu** prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem przetwarzania. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej lub elektronicznej na adres mailowy Zespołu Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Błoniu.
7. **Ma Pani/Pan prawo** do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia.
8. **Podanie danych jest dobrowolne**, aczkolwiek niezbędne do realizacji celu określonego w pkt 3.
9. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały przekazaniu do państwa trzeciego. Odbiorcami danych mogą być tylko instytucje upoważnione z mocy przepisów prawa oraz świadczące usługi z zakresu: doręczenia korespondencji i przesyłek, informatyczne, obsługi telefonicznej lub elektronicznej.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą podlegały profilowaniu.