**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**dla osób ubiegających się o zatrudnienie**

 Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informujemy, że:

**Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Sulęcinie reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sulęcinie
z siedzibą przy ul. Lipowej 14b, 69-200 Sulęcin.

**Inspektor ochrony danych**

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod.psse.sulecin@sanepid.gov.pl

**Cel i zakres przetwarzania**

Dane osobowe osób uczestniczących w procesie rekrutacji będą przetwarzane w celu wyboru kandydata do pracy i podpisania z nim umowy o pracę.

Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych odbywa się w oparciu o:

* przepisy prawa, w tym ustawy Kodeks Pracy (art.6 ust. 1 lit. c RODO),
* dobrowolnie wyrażoną zgodę (art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO) w zakresie danych niewymaganych przepisami prawa, przy czym zgoda może zostać odwołana
w dowolnym momencie bez wpływu na dalszy proces rekrutacji.

Dodatkowo Pani/Pana dane osobowe, mogą być przetwarzane w celach związanych z przyszłymi procesami rekrutacji, na podstawie odrębnie wyrażonej przez Panią/Pana zgody.

**Okres przechowywania danych**

Dane osobowe będą przetwarzane do czasu zakończenia procesu rekrutacji. Dokumentacja rekrutacyjna kandydatów, nierozpatrzona w danym procesie rekrutacji, za wyrażoną przez nich zgodą, jest przechowywana przez okres 3 miesięcy od dnia opublikowania wyniku naboru, na potrzeby kolejnych procesów rekrutacji. Po tym okresie jest usuwana, a dane osobowe kandydatów nie są przetwarzane.

**Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa, w szczególności w związku z ogłoszeniem wyników naboru, dane mogą być upublicznione na stronie internetowej administratora.

**Prawa osób, których dane dotyczą**

Przysługuje Państwu prawo dostępu do własnych danych, ich sprostowania (poprawienia), usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wycofania zgody, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

Ponadto, jeśli osoba uczestnicząca w procesie rekrutacji uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**Informacja o wymogu podania danych osobowych**

Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wynikającym z art. 22 Kodeksu pracy jest niezbędne, aby uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym. Podanie przez Państwa innych danych jest dobrowolne i nie wpływa na proces rekrutacji.

**Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą przetwarzane w formie profilowania

**Informacja o zamiarze przekazania danych do Państwa trzeciego**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa trzeciego.

 ................................................

  (data, podpis)

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

„Ja niżej podpisany/a **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych
w przedstawionych przeze mnie dokumentach w celach związanych z organizacją procesu rekrutacyjnego przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Sulęcinie z siedzibą przy ul. Lipowej 14b, 69-200 Sulęcin, jako administratora danych.

Ponadto **zapoznałem/am** się z klauzulą informacyjną dla osób ubiegających się o zatrudnienie.

Jednocześnie **wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę na wykorzystanie moich danych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach aplikacyjnych na potrzeby kolejnych rekrutacji.

Znam swoje prawa oraz wiem, że moje dane osobowe będą przechowywane przez okres
3 miesięcy. Po upływie tego okresu dane zostaną zniszczone.

                                                      …………………………….

 *(data i podpis)*

*\*niepotrzebne skreślić*