

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych osobowych jest Gminno – Miejskie Centrum Pomocy „Wiara – Nadzieja - Miłość” w Odolanowie, ul. Raszkowska 36, reprezentowane przez Dyrektora Centrum,
- dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj. na podstawie zgody w zakresie wykraczającym poza przepisy prawa,
- podanie danych jest obowiązkiem ustawowym w zakresie określonym w art. 22¹ § 1 Kodeksu pracy, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości zatrudnienia; w pozostałym zakresie jest dobrowolne i nie ma konsekwencji ich niepodania,
- celem przetwarzania danych jest prowadzenie dokumentacji związanej z rekrutacją,
- odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na podstawie prawa lub na zlecenie administratora (m.in. firmy IT, kancelarie prawne, itp.),
- dane przechowywane będą przez okres ustalony na podstawie kategorii archiwalnej akt,
- w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie,
- przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody, prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO,
- we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: w_dolata@wp.pl.

Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej.

.....
Data i podpis osoby składającej klauzulę