

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DODATKOWYCH DANYCH- INNYCH NIŻ WYMIENIONE W ART. 22¹
KODEKSU PRACY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez SP ZOZ w Brzesku w mojej ofercie pracy moich danych osobowych **innych niż wymienione w art. 22¹ Kodeksu Pracy (np. zdjęcie) w celu przeprowadzenia procesu obecnej rekrutacji**, zgodnie z Rozporządzeniem 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.*

Tak

Nie

.....
(Data i Podpis kandydata)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W CELU REALIZACJI PRZYSZŁYCH PROCESÓW REKRUTACYJNYCH.

„Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dostarczonych przeze mnie dokumentach aplikacyjnych przez SP ZOZ w Brzesku, ul. Kościuszki 68, 32-800 Brzesko, również w celu realizacji przyszłych procesów rekrutacyjnych do roku czasu od złożenia dokumentów rekrutacyjnych.*

Tak

Nie

Zaznacz właściwe pole*

.....
(Data i Podpis kandydata)

**KANDYDACI DO PRACY - KLAUZULA INFORMACYJNA
INFORMACJA DLA KANDYDATÓW DO PRACY O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.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), zwane dalej **RODO**, informuję, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej im. L. Rydygiera z siedzibą przy ul. Kościuszki 68 32-800 Brzesko,
Inspektorem Ochrony Danych jest Monika-Mikołajek-Burek, III p. 384, tel. 14 6621270, e-mail : m.burek@spzoz-brzesko.pl .

Szpital będzie przetwarzał Pani/ Pana dane określone w art. 22¹ § 1 Kodeksu Pracy na podstawie art. 6 ust. 1 lit.b, c RODO w związku z art. 22¹ § 1 Kodeksu Pracy. Podanie powyższych danych jest obowiązkiem ustawowym i jest niezbędne w celu Pani / Pana udziału w procesie rekrutacji. Niepodanie powyższych danych może być przyczyną odmowy Pani / Pana zatrudnienia.

Szpital może także przetwarzać dane niewymienione w art. 22¹ § 1 Kodeksu Pracy na podstawie wyrażonej przez Panią/ Pana zgody, tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) RODO. Podanie dodatkowych danych i wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest dobrowolne i nie ma wpływu na możliwość udziału w rekrutacji, nie spowoduje niekorzystnego traktowania Pani/ Pana kandydatury oraz nie może powodować jakichkolwiek negatywnych konsekwencji, zwłaszcza nie może stanowić przyczyny uzasadniającej odmowę zatrudnienia.

Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, a ich podanie jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z procesem rekrutacji.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres do jednego roku od momentu złożenia dokumentów rekrutacyjnych – jedynie w sytuacji zaznaczenia takiej możliwości w powyższym kwestionariuszu. Po tym czasie, lub bezpośrednio po zakończeniu procesu rekrutacji wszystkie dokumenty zostaną nieodwracalnie zniszczone.

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 na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej lub elektronicznej na adres mailowy m.burek@spzoz-brzesko.pl.

Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodny z przepisami RODO sposób przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

podstawa prawna: 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)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)