

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych na
podstawie udzielonej zgody**

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 (określane jako „RODO”) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w 95-010 Stryków, ul. Kościuszki 29**

e-mail: **strykow@mgopsstrykow.pl**

2. Informacje kontaktowe Inspektora ochrony danych w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Strykowie, ul. Kościuszki 29, e-mail: **iod@lesny.com.pl**

3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane *w celu rekrutacji na wolne stanowisko w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Strykowie* (art. 6 ust.1 lit. a) RODO).

4. Odbiorcami danych są podmioty określone w przepisach prawa lub inne podmioty na podstawie stosownych umów zawartych z Miejsko-Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Strykowie

5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6. Przysługuje Panu/Pani 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 w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7. Pana / Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres rekrutacji.

8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz niezbędne w celu rekrutacji. W przypadku braku wyrażenia zgody na ich przetwarzanie nie będzie możliwe przeprowadzenie rekrutacji z Pana/Pani udziałem.

10. Pani/Pana osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.

*Oświadczam, że zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną, dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych w celach procedury rekrutacyjnej. W szczególności zostałam (łam) poinformowany (a) o możliwości wycofania zgody w każdym czasie poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres mailowy: **strykow@mgopsstrykow.pl** mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.*

.....

data i podpis

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

*Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w 95-010 Stryków, ul. Kościuszki 29**, w celu wzięcia udziału w rekrutacji na stanowisko:*

.....
w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Strykowie, ul. Kościuszki 29.

.....
data i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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 osobowych), w podanym niżej zakresie:

Imię i nazwisko, imiona rodziców, adres zamieszkania, data urodzenia, numer pesel, numer dowodu osobistego, numer telefonu, adres e-mail, wykształcenie, przebieg dotychczasowego zatrudnienia,
w celu rekrutacji na wolne stanowisko pracy w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Strykowie.

.....
data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

Kwestionariusz osobowy
dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Dane kontaktowe
.....
4. Wykształcenie
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)
.....
.....
(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)
5. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia
.....
.....
.....
.....
(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)
6. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów
szczególnych
.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

ZAŁĄCZNIK NR 3 do ogłoszenia o naborze
na stanowisko podinspektor/ inspektor ds.
świadczeń i księgowości

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się w trybie określonym w art. 11 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r.
o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2022 r. poz. 530) o zatrudnienie w
Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Strykowie oświadczam, że:

1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
2. Korzystam z pełni praw publicznych,
3. Nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z
oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
4. Posiadam nieposzlakowaną opinię,
5. Posiadam obywatelstwo polskie.*
6. Stan zdrowia pozwala mi na zatrudnienie na danym stanowisku.

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*z zastrzeżeniem art. 11 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r.
o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2020 r., poz. 530)