

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W OŚRODKU LECZENIA ODWYKOWEGO W WOSKOWICACH MAŁYCH

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z 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), Ośrodek Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych, Woskowice Małe, ul. Pałacowa 15, 46-100 Namysłów.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@olowoskowice.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz wybrania pracownika i zawarcia umowy o pracę w Ośrodku Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych.
4. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 22¹ § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz.U. z 2019r. poz. 1040) oraz Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podanie danych w zakresie wynikającym z Kodeksu pracy jest obowiązkowe, pozostałe dane przetwarzamy za Pani/Pana zgodą na przetwarzanie.
6. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym.
7. Dane przechowywane będą przez okres: rekrutacji oraz 3 miesięcy po zakończeniu rekrutacji, bądź zatrudnienia, a po ustaniu stosunku pracy przez okres zgodny przepisami: ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2019r. poz. 1040) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2019r. poz. 533 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 17grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U z 2018r. poz. 1270 późn. zm.).
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

KLAUZULA ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Ośrodek Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych, Woskowice Małe, ul. Pałacowa 15, 46-100 Namysłów w celu przeprowadzenia procesu naboru i zawarcia umowy o pracę w Ośrodku Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych. Zostałem poinformowany o moich prawach i obowiązkach. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dobrowolnie wyrażam zgodę na administrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych podawanych dobrowolnie, tj. innych, niż wynika to m. in. z: ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, a także innych przepisów szczególnych, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach podanych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji jak również w celu realizacji ewentualnego zatrudnienia i jego dalszego przebiegu - m.in. takich jak: adres e-mail, numer telefonu, obywatelstwo, dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

.....
(miejsowość i data)

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