

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(seria i nr dokumentu tożsamości)

OŚWIADCZENIE

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych (*imię, nazwisko, telefon, data urodzenia, umiejętności, zainteresowania, staż pracy, wizerunek*) dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji. Niniejsze oświadczenie jest zgodą w rozumieniu art. 4 pkt 11 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

Obowiązek informacyjny:

- 1) W sprawach związanych z danymi osobowymi możesz kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, adres e-mail: patryk.walczak@elitpartner.pl
- 2) **Administratorem** podanych przez Ciebie danych będzie Starostwo Powiatowe z siedzibą przy ul. Moniuszki 3, 67-100 Nowa Sól, tel. 68 45 86 800.
- 3) W sprawie danych osobowych możesz **kontaktować się** z nami pod adresem e-mail: poczta@powiat-nowosolski.pl
- 4) Twoje dane (imię, nazwisko, telefon, data urodzenia, umiejętności, zainteresowania, staż pracy, wizerunek) **będą przetwarzane** wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji.
- 5) Podstawą przetwarzania przez nas Twoich danych jest **zgoda na przetwarzanie danych osobowych**. W każdej chwili możesz wycofać udzieloną zgodę prostu pisząc do nas wiadomość lub osobiście informując osoby koordynujące proces rekrutacji.
- 6) Twoje dane **nie będą przekazywane**.
- 7) Twoje dane będziemy **przetwarzać tak długo**, jak długo będzie trwał proces rekrutacji.
- 8) W każdej chwili **masz prawo dostępu** do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia zakresu, w którym przetwarzamy Twoje dane.
- 9) Przysługuje Ci **prawo wniesienia skargi** do organu nadzorczego (Urzędu Ochrony Danych Osobowych), co do przetwarzania Twoich danych osobowych
- 10) Podanie Twoich danych osobowych **jest nieobowiązkowe**, jednak niezbędne do właściwej oceny przy naborze na stanowisko.
- 11) Twoje dane nie są przez nas wykorzystywane do podejmowania decyzji opartych na zautomatyzowanych przetwarzaniu danych, a które mogłyby mieć wpływ na Twoją sytuację prawną lub wywoływać dla Ciebie inne podobne doniosłe skutki.

.....
(Miejsce i data wyrażenia zgody)

.....
(Podpis osoby wyrażającej zgodę)