



KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 6 ust. 1 lit. C ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Radzionkowie z siedzibą w Radzionkowie ul. Kużaja 19.
2. Wszelkie informacje w zakresie przetwarzanych danych osobowych można uzyskać w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Radzionkowie ul. Kużaja 19 – Sekretariat I piętro, tel. 32 286 65 44 w. 24.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: przeprowadzenia procesu rekrutacji nr OPS-DAK.110.8.2019.
4. Pani/Pana dane osobowe ~~będą~~nie będą* przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonania przedmiotowych czynności administracyjnych. Okres przechowywania dokumentacji jest wskazany w obowiązującym dla OPS w Radzionkowie Jednolitym Wykazie Akt, za wyjątkiem sytuacji gdzie przepisy szczególne wydłużają ten okres.
6. 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 (**jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody*), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest ~~wymogiem ustawowym/warunkiem umownym~~warunkiem zawarcia umowy.* Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji.
9. Pani/Pana dane będą przetwarzane papierowo i elektronicznie.

Potwierdzam zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej

.....
Data, imię i nazwisko – czytelny podpis

*niewłaściwe skreślić