

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KANDYDATÓW DO PRACY

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 (RODO) informujemy, iż:

- Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach, adres: ul. E. Rittlera 2, 16-500 Sejny, reprezentowany przez Dyrektora SP ZOZ w Sejnach – Waldemara Kwaterskiego, tel. 87 517 23 17;
e-mail: w.kwaterski@szpital.sejny.pl
- Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Sejnach jest Bartosz Wiźlański, tel. 87 517 23 46;
e-mail: b.wizlanski@szpital.sejny.pl
- Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO oraz Kodeksu Pracy – (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w celu rekrutacji do pracy w SP ZOZ Sejny, oraz na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
- Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres rekrutacji oraz miesiąc po jej zakończeniu/zatrudnieniu osoby wyłonionej w wyniku naboru (lub do momentu odbioru dokumentów przez kandydata po zakończonej rekrutacji), a następnie oferty złożone przez kandydatów zostaną zniszczone.
- Odbiorcą Pana/Pani danych osobowych będą – nie dotyczy;
- Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej na podstawie – nie dotyczy;
- Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, co będzie skutkowało brakiem możliwości rozpatrywania Pańskiej kandydatury na późniejszym etapie rekrutacji.
- Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
- Podanie danych osobowych wskazanych w ogłoszeniu o naborze jest obowiązkowe, a w pozostałym zakresie dobrowolne. Niepodanie danych obowiązkowych skutkuje brakiem rozpatrzenia kandydatury.
- Przetwarzanie danych w sposób zautomatyzowany – nie dotyczy.

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą:

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis kandydata do pracy)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH W CELACH REKRUTACYJNYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji na stanowisko
.....
.....
przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach, ul. E. Rittlera 2, 16-500 Sejny.

.....
(czytelny podpis kandydata)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH W PRZYSZŁYCH REKRUTACJACH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb przyszłych procesów rekrutacji na przez
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach, ul. E. Rittlera 2, 16-500 Sejny.

.....
(czytelny podpis kandydata)