**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KANDYDATÓW UMOWA ZLECENIE**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.):

1. Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Suchy Las z siedzibą w Suchym Lesie, ul. Szkolna 13,   
   62–002 Suchy Las.
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: iod\_suchylas@rodo.pl   
   lub pisemnie na adres: ul. Szkolna 13, 62–002 Suchy Las.
3. Dane osobowe zawarte w aplikacji, niezbędne do dokonania wyboru i zawarcia umowy (np. imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, kompetencje, wykształcenie, doświadczenie), będą przetwarzane w celu dokonania wyboru kandydata przed zawarciem umowy zlecenia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO (przetwarzanie tych danych jest niezbędne do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą przed zawarciem umowy).
4. W przypadku wyrażenia dodatkowej zgody dane osobowe będą przetwarzane również na potrzeby przyszłych rekrutacji przez okres maksymalnie 6 miesięcy lub do momentu cofnięcia przez Panią/Pana zgody.
5. Pozostałe dane podane nadmiarowo w procesie rekrutacji (np. wizerunek, zainteresowania), przetwarzane będą na podstawie dobrowolnej zgody, którą jest przekazanie tych danych podczas procesu rekrutacyjnego, a podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
6. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta w dowolnym momencie, poprzez wysłanie wiadomości na adres wskazany powyżej, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale jest niezbędne, aby wziąć udział w procesie rekrutacyjnym.
8. Dane osobowe przekazane w procesie rekrutacyjnym, będą usunięte po zrealizowaniu celu dla którego zostały zebrane.
9. Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

* Jeżeli podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit a lub b RODO:
* prawo dostępu do treści danych
* prawo do sprostowania danych
* prawo do usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym)
* prawo do ograniczenia przetwarzania danych
* prawo do przenoszenia danych
* Osoba ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

1. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
2. Odbiorcami danych są podmioty:

* Organy i instytucje oraz właściwe podmiotom administracji publicznej i samorządowej w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
* Firmy świadczącym usługi na rzecz ADO, a w szczególności w zakresie: ochrony danych osobowych, obsługi informatycznej.

Przyjąłem/przyjęłam do wiadomości

i akceptuję powyższe zasady

…………………………………………………..

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

1. Imię (imiona) i nazwisko ..............................................................................................................

2. Imiona rodziców ............................................................................................................................

3. Data urodzenia ...............................................................................................................................

4. Obywatelstwo ................................................................................................................................

5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) ..........................................................................

........................................................................................................................................................

6. Wykształcenie ...............................................................................................................................

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

........................................................................................................................................................

(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

7. Wykształcenie uzupełniające .........................................................................................................

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia .......................................................................................

.......................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania ..............................................................

.......................................................................................................................................................

(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-4 są zgodne z dowodem osobistym seria ...........................

nr ........................ wydanym przez ................................................................................................

lub innym dowodem tożsamości ………........................................................................................

...............................................

(data i podpis)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej popisana/y …………………………..………………………………... oświadczam, że:

1. **Posiadam / Nie posiadam\*** obywatelstwo polskie,
2. **Posiadam / Nie posiadam****\*** pełną zdolność do czynności prawnych,
3. **Korzystam / Nie korzystam\*** z pełni praw publicznych,
4. **Nie byłam/em / Byłam/em\*** skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
5. **Posiadam / Nie posiadam\*** nieposzlakowaną opinię.

…………………………………

(data i własnoręczny podpis)

Objaśnienia:

\*) niepotrzebne skreślić.

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej popisana/y …………………………..………………………………... oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wykorzystania ich dla potrzeb ewentualnego poszukiwania osób na umowę o pracę na zastępstwo lub umowę zlecenia prowadzonego przez Administratora danych osobowych – Wójta Gminy Suchy Las z siedzibą w Suchym Lesie, ul. Szkolna 13, 62–002 Suchy Las, przez okres najbliższych 6 miesięcy.

…………………………………

(data i własnoręczny podpis)