**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie 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](http://www.giodo.gov.pl/pl/1520284/9745) (DZ. U. UE L z 2016 r. Nr 119 s.1) dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Ośrodku Pomocy Społecznej Gminy Chełm jest Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Chełm. Adres kontaktowy: 22 - 100 Pokrówka, ul. Gminna 18.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych możliwy jest pod nr tel.: 82 575 02 49 lub pod adresem e-mail: iod@gminachelm.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji (art. 6 ust. 1 lit. b RODO) w szczególności w celu oceny Pani/Pana kwalifikacji, zdolności i umiejętności potrzebnych do pracy na stanowisku, na które Pani/Pana aplikuje.

Podstawą przetwarzania danych osobowych są:

1. przepisy ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy i wydane na ich podstawie przepisy wykonawcze, ustawa z dnia 21 listopada 2008r. o pracownikach samorządowych oraz inne przepisy prawa- w zakresie danych określonych w szczególności w art. 221 Kodeksu pracy,
2. niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
3. Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych, jeżeli zostaną przekazane nam inne dane niż wynikające z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO).
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres realizacji celów określonych w pkt 3 lub do czasu cofnięcia udzielonej zgody oraz przez okresy zgodne z przepisami prawa, w tym z kategoriami archiwalnymi, o których mowa w zarządzeniu nr 1/2013 Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Chełm z dnia 22 stycznia 2013 r. (z późn. zm.) w sprawie wprowadzenia instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji o organizacji i zakresie działania składnicy akt w Ośrodku Pomocy Społecznej Gminy Chełm.
5. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
8. prawo dostępu do swoich danych osobowych;
9. prawo do sprostowania danych;
10. prawo do usunięcia danych osobowych;
11. prawo wycofania zgody na przetwarzania danych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
12. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
13. prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. prawo otrzymywania od nas swoich danych osobowych, przy czym prawo to przysługuje tylko w zakresie tych danych, które przetwarzamy na podstawie Pani/Pana zgody;
14. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
15. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne, aby uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym. W zakresie danych osobowych, które mogą być przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody, ich podanie jest dobrowolne.
16. Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych ( w tym dostawcy oprogramowania i systemów informatycznych) w zakresie niezbędnym do realizacji procesu rekrutacji, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

……………………………….. …………………………………..

miejscowość, data podpis osoby składającej oświadczenie