|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**  |

**Administrator danych**

Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, które dane osobowe będą przetwarzane oraz w jakim celu i jakimi sposobami jest Urząd Miasta Hel, którego dane kontaktowe są następujące:

* adres korespondencyjny ul. Wiejskiej 50, Hel 81-150
* nr telefonu (58) **677-72-40**
* adres e-mail: : ratusz@gohel.pl

**Inspektor ochrony danych**

We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych ma Pani/Pan prawo kontaktować się
z naszym Inspektorem ochrony danych na adres mailowy: iod@gohel.pl .

**Cel przetwarzania**

Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest rekrutacja na wolne stanowisko.

**Podstawa przetwarzania danych**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzamy na podstawie przepisów prawa, w szczególności ustawy dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2018, poz. 1260 z późn.zm.) w celu przeprowadzenia rekrutacji na wolne stanowisko pracy w Urzędzie Miasta Helu oraz zgody kandydata.

**Okres przechowywania danych**

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 7 miesięcy od dnia zakończenia procesu rekrutacji lub do dnia wycofania się ze zgody. Dokumentacja kandydata, który zostanie zatrudniony zostanie dołączona do akt osobowych.

**Odbiorcy danych**

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do ujawnienia im danych na mocy przepisów prawa. Mogą być nimi również podmioty, które świadczą nam usługi (np. serwis oprogramowania, w którym przechowujemy Państwa dane).

**Prawa osób**

Ma Pani/Pan prawo do: ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich, uzyskania ich kopii, sprostowania, prawo do usunięcia danych, na które kandydat wyraził zgodę, prawo ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl ).

Ponadto, w odniesieniu do danych przetwarzanych na podstawie zgody ma Pani/Pan prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Wycofać się ze zgody można w formie wysłania żądania na nasz adres e-mail lub adres pocztowy. Konsekwencją wycofania zgody na przetwarzanie danych, będzie brak możliwości przetwarzania danych innych niż wynikających z przepisów prawa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Imię (imiona) |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | Data urodzenia |  |
|  | Dane kontaktowe |  |
|  | Wykształcenie |  |
|  | Kwalifikacje zawodowe |  |
|  | Przebieg dotychczasowego zatrudnienia |  |
|  | Obywatelstwo |  |
|  | Informacja o niepełnosprawności |  |
|  | Numer telefonu |  |

**Dobrowolne podanie przeze mnie danych w wierszu 9 i 10 jest wyraźnym działaniem potwierdzającym moje przyzwolenie na przetwarzanie tych danych osobowych przez pracodawcę.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ..………………...…………………….data i podpis kandydata |