**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wilczynie w celu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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).**

„**Wiem, że Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Wilczynie reprezentowany przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej,**

* **Inspektorem ochrony danych osobowych jest: Ewa Galińska Ośrodek szkoleń, doradztwa i doskonalenia kadr ul. Ostrowska 17C, 62-420 Strzałkowo,
e-mail:** **inspektor@osdidk.pl****, tel. 531641 425**
* **dane osobowe są przetwarzane w związku ze złożoną ofertą dot. naboru na wolne stanowisko pracy,**
* **podstawą prawną do przetwarzania danych osobowych jest ustawa Kodeks Pracy
(Dz. U. z 2019 r. poz. 1040 ze zm.) oraz rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej
z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. Nr 189, poz.1598 z późn. zm.),**
* **dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym na mocy przepisów prawa,**
* **dane osobowe będą przechowywane przez okres 14 dni w przypadku nie przyjęcia kandydata do pracy albo przez okres 10 lat po ustaniu zatrudnienia,**
* **osoba przekazująca swoje dane ma prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania ,**
* **osoba przekazująca swoje dane ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do przenoszenia danych osobowych,**
* **osoba przekazująca swoje dane ma prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych ,**
* **Podanie powyższych danych jest wymogiem ustawowym, brak lub podanie niepełnych danych może być podstawą do odrzucenia oferty,**
* **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wilczynie nie przewiduje wykorzystania danych w celach innych niż w związku z naborem .**

……………………………………………….

Data i podpis