**KLAUZULA INFORMACYJNA**

 Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.(RODO), zostałam(em) poinformowana(ny), że:

1. Administratorem danych osobowych jest: Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rawiczu,
z siedzibą przy ul. Grota Roweckiego 4a, 63-900 Rawicz.
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych: tel.65-546-70-97; iod.ops@rawicz.eu
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu
4. przeprowadzenia procedury rekrutacji kandydatów na stanowisko asystenta rodziny;
5. dochodzenia roszczeń Administratora lub jego obroną przed roszczeniami.

na podstawie \*):

1. art. 22(1) ustawy z dnia 26 czerwca 1974 Kodeks pracy ( Dz. U. z 2019r., poz.1040 ze zm.),
2. art. 6 ust. 3 i 4 ustawy z 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz.U.2019r. poz. 1282.)
3. zgody, jeśli dane wykraczają poza zakres określony w w/w przepisach prawa.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być: podmioty upoważnione do kontroli tutejszego Ośrodka, podmioty właściwe w instancyjnym toku postępowania, oraz inne podmioty uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do osiągnięcia celu przetwarzania, mając na względzie podstawy prawne do przetwarzania, przechowywania i brakowania danych.
6. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu przetwarzania, prawo do przenoszenia danych (prawa te mogą być ograniczone innymi przepisami).
7. Posiadam prawo wniesienia skargi do Organu nadzorczego.
8. podanie danych osobowych jest *obowiązkiem ustawowym/dobrowolne\*)*, a konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości wzięcia udziału w rekrutacji na stanowisko asystenta rodziny. W pozostałym zakresie moje dane osobowe mogą być przetwarzane na podstawie udzielonej przeze mnie zgody lub na podstawie innych przesłanek dopuszczalności przetwarzania wskazanych w art. 6 i 9 RODO.
9. Dane osobowe mogą zostać uzyskane od innych podmiotów zobowiązanych do udzielenia odpowiedzi na żądanie Ośrodka.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………………… | ………………………………………… | ……………………………………………………………………………………… |
| Miejscowość | Data | Podpis |