**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH  
DLA KANDYDATÓW DO PRACY W SP ZOZ W PARCZEWIE**

**Szanowni Państwo**

W trosce o ochronę Państwa danych osobowych przedstawiamy niniejszą informację, dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Parczewie.

**Administrator danych osobowych**

Administratorem danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Pani/Pana dane osobowe, jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie, ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew, tel. 83 355 21 02, e-mail: [**sekretariat@spzozparczew.pl**](mailto:sekretariat@spzozparczew.pl)

**Kontakt w kwestiach związanych z przetwarzaniem danych osobowych**

We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, jak również w przypadku pytań lub wątpliwości mogą się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Administratora pod adresem korespondencyjnym: ul. Kościelna 136,  
21-200 Parczew lub adresem e-mail: [**iod@spzozparczew.pl**](mailto:iod@spzozparczew.pl)

**Cel przetwarzania danych**

Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia obecnego procesu rekrutacyjnego.

**Podstawa prawna**

Podstawą prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych będą przepisy art. 22.1 Kodeksu pracy, natomiast udzielona zgoda będzie podstawą przetwarzania dodatkowych danych (np. adres e-mail, nr telefonu, zdjęcie, a także dane, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO – dane wrażliwe) zawartych w złożonych przez Panią/Pana dokumentach, związanych z procesem rekrutacji. Osobna zgoda będzie podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych dla potrzeb przyszłych rekrutacji.

**Odbiorcy danych osobowych**

Odbiorcami Państwa danych osobowych będą:

* dostawcy usług IT, z którymi administrator ma podpisane umowy powierzenia przetwarzania,
* podmioty świadczące na rzecz administratora usługi prawnicze, w zakresie precyzowania z kandydatami warunków zatrudnienia,
* inne podmioty uprawnione na podstawie odrębnych przepisów prawa.

**Okres przetwarzania danych osobowych**

Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwania procesu rekrutacji.  
W przypadku wyrażenia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych dla potrzeb przyszłych rekrutacji, dane będą przetwarzane przez okres określony w wyrażonej zgodzie.

**Przysługujące prawa**

Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora dostępu do przekazanych danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, jednak nie będzie to miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania podanych danych dokonanego przed jej cofnięciem.

**Prawo wniesienia skargi**

W przypadku kiedy uznają Państwo, iż Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Parczewie przetwarza dane osobowe niezgodnie z prawem, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach osobowych tj. *Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.*

**Obowiązek podania danych osobowych**

Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wynikającym z art. 22.1 Kodeksu pracy jest niezbędne, aby uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym. Podanie przez Państwa innych danych jest dobrowolne.

**Oświadczenia zgody**

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wykraczających poza art. 22.1 Kodeksu pracy zawartych przesłanych przeze mnie dokumentach dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji ( **TAK / NIE** )\*.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych kategorii danych, o których mowa  
  w art. 9 ust. 1 RODO, które zamieściłem w przesłanych przeze mnie dokumentach dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji ( **TAK / NIE** )\*.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych  
  w formularzu aplikacyjnym i przesłanych przeze mnie dokumentach dla potrzeb realizacji procesu przyszłych rekrutacji, przez okres 1 roku (**TAK/ NIE**)\*.

**\* - niepotrzebne skreślić**

……………………………………

(Data i podpis Kandydata)