**KWESTIONARIUSZ DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

\*1. Imię (imiona) i nazwisko ..................................................................................................

\*2. Imiona rodziców ..............................................................................................................

\*3. Data urodzenia ...............................................................................................................

\*5. Miejsce zamieszkania …………………………………………………………………………

\*Adres do korespondencji *jeżeli jest inny niż podany powyżej*

...............................................................................................................................................

\*6. Wykształcenie .................................................................................................................

 ...............................................................................................................................................

 *(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)*

 ...............................................................................................................................................

*(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)*

Wykształcenie uzupełniające i związane z tym uprawnienia ...............................................................................................................................................

 ….............................................................................................................................................

 *(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)*

\*7. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia *(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Okres*  |  | *Nazwa i adres pracodawcy*  | *Stanowisko*  |
| *od*  |  | *do*  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |

................................................. ......................................................

 *(miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)*

*\* Pola wymagane: na podstawie art. 22’ § 1 Kodeksu pracy*

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji w ramach naboru na wolne stanowisko urzędnicze**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Gminy Zbiczno moich danych osobowych innych niże te, o których mowa w art. 21 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2018 roku poz. 917 z późn.zm.) oraz art. 6 ustawy z dnia 21 listopada 2008 roku o pracownikach samorządowych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1260 z późn. zm.), podanych przeze mnie w procesie rekrutacji na wolne stanowisko urzędnicze. Podane dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie i będą przetwarzane w celu właściwego przeprowadzenia procedury związanej z realizacją procesu rekrutacji na wolne stanowisko urzędnicze.

................................................. ......................................................

 *(miejscowość i data) (podpis osoby składającej oświadczenie)*

**Klauzula informacyjna**

W związku z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) zwanym dalej RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Zbiczno z siedzibą Urząd Gminy Zbiczno pod adresem 87-305 Zbiczno 140; e-mail: gmina@zbiczno.pl; tel. 56 493 93 17.

2. W Urzędzie Gminy Zbiczno został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych:

a) za pośrednictwem poczty elektronicznej, kierując wiadomość na adres skrzynki e-mail: IOD@zbiczno.pl;

b) pod numerem telefonu 56 493 93 17.

3. Urząd Gminy Zbiczno może przetwarzać dane w celu realizacji procedury rekrutacji i zatrudnienia na stanowisku pracy zgodnie z art. 6 ust. 1 lit b i c, art. 9 ust. 2 lit. b, h i art. 10 RODO; art. 22 § 1 Kodeksy pracy oraz art. 6 ustawy z dnia 21 listopada 2008 roku o pracownikach samorządowych. W przypadku podania przez Panią/Pana danych osobowych innych, niż to o których mowa w przepisach prawa przesłanką przetwarzania danych osobowych jest dobrowolna zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w jest dobrowolne jednakże odmowa podania informacji będzie skutkowała brakiem możliwości przeprowadzenia procedury rekrutacji i zatrudnienia Pani/Pana na stanowisku pracy.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany w przepisach prawa, w tym ustawą o archiwizacji.

6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie uprawnione podmioty publiczne na podstawie określonych przepisów prawa. W przypadku nawiązania z Panią/Panem stosunku pracy Pani/Pana dane mogą być również przekazywane podmiotom, które na polecenia Urzędu Gminy Zbiczno przetwarzają dane osobowe, na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych.

7. W każdej chwili przysługuje Pani/Panu do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Urząd Gminy Zbiczno przestanie przetwarzać dane osobowe, chyba że przetwarzanie będzie regulowane przepisami prawa, istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub dane będą niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

8. Przysługuje Pani/Panu również prawo do dostępu do treści danych; sprostowania (poprawiania) swoich danych; ograniczenia przetwarzania; żądania usunięcia danych osobowych; przenoszenia danych; wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych z zastrzeżeniem, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przez jej wycofaniem; wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.

9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

W kwestiach nieuregulowanych w niniejszej klauzuli informacyjnej mają zastosowanie przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektury 96/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)

**Oświadczam że zapoznałam(-em) się z treścią klauzuli informacyjnej**.

............................................... ..................................................................

 (miejscowość i data) (podpis osoby składającej oświadczenie)