KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

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

2. Data urodzenia . . . . . .

3. Dane kontaktowe. . . . . .
(wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)

4. Wykształcenie (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)

5. Kwalifikacje zawodowe (gdy są one niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)

6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)

7. Oświadczenie kandydata

- Oświadczam, że
  ☐ posiadam ☐ nie posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz
  ☐ korzystam ☐ nie korzystam z pełni praw publicznych;

- Oświadczam, że
  ☐ byłam/byłem ☐ nie byłam/nie byłem skazany/skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu rekrutacji pracowników: przeprowadzenia naboru na wolne stanowisko pracy, rozpatrywania kandydatur i wyboru kandydata na wolne stanowisko pracy.
  Niniejsza zgoda obejmuje wyłącznie zakres moich danych osobowych, który w dowolnej postaci podaję z mojej własnej inicjatywy i który wykracza poza obowiązkowy zakres wynikający z przepisów prawa oraz niniejszego formularza;

- Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie na niniejszym formularzu oraz w załącznikach informacje są prawidłowe, aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.

. . . . . .
(miejscowość i data)

. . . . . .
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (RODO), informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest;
Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Województwa Śląskiego w Zabrzu;
kod pocztowy **41-800 Zabrze, ul. 3 Maja 63**,
adres e-mail: **msz@studium-med.zabrze.pl**, tel**. 32/ 271-08-45.**

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z art. **6 ust.1 b** RODO w celu wykonania zadań związanych z realizacją usługi.

Inspektorem ochrony danych w tutejszej jednostce jest pani **Aneta Rozwadowska - Jachacz**, adres e-mail: **iodo@studium-med.zabrze.pl**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w okresie jaki wynika z obowiązujących przepisów prawa.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO, prawo do ich sprostowania jeśli są nieprawidłowe. Posiada Pani/Pan również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem realizacji usługi.

Informujemy ponadto, że Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do innych podmiotów, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
Nie będą również profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany.