

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PROCESU REKRUTACJI

W związku z wejściem w życie w dniu 25 maja 2018 roku Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, iż:

I. Administrator danych osobowych.

Administratorem Twoich danych osobowych jest Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siedlcach (zwana WSPL SP ZOZ) przy ulicy Wałowa 1 - reprezentowana przez Dyrektora.

II. Inspektor Ochrony Danych.

W Przychodni powołany został Inspektor Ochrony Danych Elżbieta Żochowska, z którym możesz skontaktować się na adres: Inspektor Ochrony Danych ul. Wałowa 1, 08-110 Siedlce lub numer telefonu: 516-540-147.

III. Cel i podstawy przetwarzania.

Twoje dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego/kwalifikacyjnego z Twoim udziałem i ewentualnego nawiązania z Tobą stosunku pracy/współpracy.

Podstawa prawna przetwarzania:

- na podstawie obowiązku ustawowego wynikającego z art. 22¹ § 1 kodeksu pracy (art. 6 ust. 1 lit. c RODO)
- przetwarzanie jest niezbędne w celu ewentualnego nawiązania z Tobą umowy o pracę/współpracę (art. 6 ust. 1 lit. b RODO)
- na podstawie Twojej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO)

IV. Odbiorca danych.

Twoje dane możemy udostępniać następującym kategoriom podmiotów: podmiotowi informatycznemu, podmiotom związanym z postępowaniem rekrutacyjnym.

V. Przekazywanie danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

Nie przekazujemy Twoich danych poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

VI. Okres przechowywania danych.

Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania postępowania rekrutacyjnego i ewentualnie przez okres 3 lat od Twojego zgłoszenia do udziału w aktualnym postępowaniu rekrutacyjnym, jeżeli wyrazisz na to zgodę.

VII. Twoje prawa.

Przysługuje Ci: prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymywania ich kopii, prawo sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, prawo usunięcia swoich danych osobowych (prawo do bycia zapomnianym), prawo ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, prawo przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jeżeli dane osobowe są przetwarzane na podstawie Twojej zgody.

VIII. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Podanie przez Ciebie danych jest:

- warunkiem przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego/kwalifikacyjnego z Twoim udziałem,

- wymogiem ustawowym przewidzianym dla kandydatów na pracowników w zakresie ustalonym przez art. 22¹ § 1 kp.

IX. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

Twoje dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Zapoznałem się, dnia

.....
(podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojskową Specjalistyczną Przychodnię Lekarską SP ZOZ w Siedlcach moich danych osobowych w celu oceny moich kwalifikacji, zdolności i umiejętności oraz wyboru i zatrudnienia odpowiedniej osoby na stanowisku, w związku z którym toczy się postępowanie rekrutacyjne. Powyższa zgoda obejmuje dane osobowe zawarte w przesłanym przeze mnie życiorysie (CV), liście motywacyjnym, a także udostępnione w toku rozmowy kwalifikacyjnej oraz w związku z przeprowadzeniem wobec mojej osoby testów kwalifikacyjnych i sprawdzających.

.....
(data, podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojskową Specjalistyczną Przychodnię Lekarską SP ZOZ w Siedlcach moich danych osobowych w celu oceny moich kwalifikacji, zdolności i umiejętności oraz wyboru i zatrudnienia odpowiedniej osoby w toku postępowań rekrutacyjnych rozpoczętych przez Przychodnię w okresie trzech lat od dnia mojego zgłoszenia. Powyższa zgoda obejmuje dane osobowe zawarte w przesłanym przeze mnie życiorysie (CV), liście motywacyjnym, a także udostępnione w toku rozmowy kwalifikacyjnej oraz w związku z przeprowadzeniem wobec mojej osoby testów kwalifikacyjnych i sprawdzających.

.....
(data, podpis kandydata)