KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KANDYDATOW DO PRACY

W ZESPOLE SZKÓŁ W URSZULINIE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119) informuję że, przetwarzania danych osobowych wynika z obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkól w Urszulinie mający siedzibę w Urszulinie, 22-234 Urszulin, przy ul. Szkolnej 23.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować pod wskazanym adresem: Zespół Szkół w Urszulinie, ul. Szkolna 23, 22-234 Urszulin oraz pod adresem mailowym: iod@odoexpert.eu Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane dla potrzeb prowadzonej rekrutacji na stanowisko: specjalista d/s kadr – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r.) oraz Kodeksu Pracy z dnia 26 czerwca 1974 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 917 z późn. zm.).
4. W związku z przetwarzaniem danych we wskazanych celach, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty współpracujące w procesie rekrutacji.
5. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres pół roku.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
8. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych osobowych, gdyby przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych naruszało przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dn. 27.04.2016 r.
9. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

………………………………………………………….

Data i czytelny podpis

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb aktualnej rekrutacji oraz moich danych osobowych wizerunkowych do celów kontaktowych.

…………………………………………………..

Data i czytelny podpis

**Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni z praw publicznych,**

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

(miejscowość i data)

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

(imię i nazwisko)

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

(adres zamieszkania)

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

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam w pełni z praw publicznych.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego - ,,Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3" – (Dz .U. z 1997 r. Nr 88,

poz. 553 z późn. zm.).

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

(czytelny podpis)

**Oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego**

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

(miejscowość i data)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja, niżej podpisany ....................................................................................

( imię i nazwisko )

legitymujący się dowodem osobistym seria ............. nr ..................................

wydanym przez ......................................................................................

( nazwa organu wydającego dowód )

oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

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

(czytelny podpis)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Urszulin, dnia……………….……..

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisana/y ………….…………..……………….……, legitymująca/y się dowodem osobistym serii ….… nr ……….…..………………….oświadczam, że:

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r.)

…………….……………………

(własnoręczny podpis)

**Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie.**

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

(miejscowość i data)

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

(imię i nazwisko)

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

(adres zamieszkania)

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

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie byłem/am karany/a oraz nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyśle przestępstwo skarbowe.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego - ,,Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3" – (Dz .U. z 1997 r. Nr 88,

poz. 553 z późn. zm.).

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

(czytelny podpis)

**Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do zatrudnienia.**

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

(miejscowość i data)

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

(imię i nazwisko)

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

(adres zamieszkania)

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

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku głównego księgowego w Zespole Szkół w Urszulinie.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego - ,,Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3" – (Dz .U. z 1997 r. Nr 88,

poz. 553 z późn. zm.).

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

(czytelny podpis)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

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

2. Imiona rodziców ...............................................................................................................................

3. Data urodzenia ...........................................................................................................................................

4. Obywatelstwo ............................................................................................................................................

5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) ..............................................................................................................................................

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

6. Wykształcenie .............................................................................................................................................

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

*(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)*

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

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

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

7. Wykształcenie uzupełniające ................................................................................................................................

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

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

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

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:

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

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

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

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

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

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

*(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)*

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

*(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)*

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

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

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

10. Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję\* w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.

11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1- 4 są zgodne z dowodem osobistym seria ................. nr ....................................wydanym przez .................................................... w

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

albo innym dowodem tożsamości .........................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

\*) niepotrzebne skreślić