**Oświadczenie**

Na podstawie art. 7 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zebrzydowicach, ul. Ks. A. Janusza 6, 43-410 Zebrzydowice, moich danych osobowych w celu przeprowadzenia postępowania mającego na celu wyłonienie wykonawcy usług opiekuńczych.

Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.

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

(data i podpis kandydata do pracy

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zebrzydowicach, ul. Ks. A. Janusza 6, 43-410 Zebrzydowice, e-mail: gops@zebrzydowice.pl, Tel.: 32 4755119;
2. GOPS w Zebrzydowicach wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, kontakt: kinga@informatics.jaworzno.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia wyłonienia wykonawcy usług opiekuńczych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, na podstawie mojej dobrowolnej zgody;
4. Pani/Pana dane nie będą przekazywane innym odbiorcom;
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia procesu rekrutacyjnego;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Przyjmuje do wiadomości, że oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej lub elektronicznej na adres mailowy gops@zebrzydowice.pl;
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z przeprowadzeniem postępowania określonego w pkt 3.;

………………………………………………………..

(data i podpis kandydata do pracy)