

**Oświadczenie kandydata ubiegającego się o pracę
w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Koninie
dotyczące przetwarzania danych osobowych**

imię i nazwisko kandydata

/proszę wypełnić drukowanymi literami/

dotyczy naboru na stanowisko.....

/proszę wypełnić drukowanymi literami/

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych innych niż wynika to z: art. 22¹ § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 1465), ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1135), ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej, społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024., poz. 44 ze zm.) oraz innych przepisów szczególnych, w tym również na udostępnianie danych osobowych (imię, nazwisko, miejsce zamieszkania) na Biuletynie Informacji Publicznej niezbędnych w celu ogłoszenia informacji o wynikach procedury rekrutacji zgodnie z art. 15 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1135), zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji - na podstawie art. 7 ust. 1 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
własnoręczny podpis

Klauzula informacyjna dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie z siedzibą przy ul. Przyjaźni 5, 62-510 Konin, tel. 63 242 62 32, e-mail: sekretariat@moprkonin.lm.pl
2. Inspektor Ochrony Danych - Joanna Jaworska, kontakt: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie ul. Przyjaźni 5, tel. 63 24 99 671, lub pod adresem e-mail: sekretariat@moprkonin.lm.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji do pracy w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Koninie.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie obowiązujących przepisów prawa, ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych, (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., tj. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze), w pozostałym zakresie na podstawie zgody kandydata wyrażonej poprzez wyrażne działanie, polegające na umieszczeniu tych danych w zgłoszeniu aplikacyjnym

przekazanym Administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. a, RODO). Zgoda może być w każdej chwili cofnięta, lecz jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.

5. Na terenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie prowadzony jest monitoring wizyjny w celu zapewnienia bezpieczeństwa pracowników, klientów oraz ochrony mienia (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.) oraz art. 22² § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy.
6. Monitorowaniem objęto:
 - a) w budynku przy ul. Przyjaźni 5 następujące obszary: wejście A i B do budynku, korytarz na parterze przy wejściu B, teren obejmujący powierzchnię wzdłuż ogrodzenia, dookoła budynku przy ul. Przyjaźni wraz z przylegającymi do niego chodnikami, teren parkingu MOPR,
 - b) w budynku przy ul. Staszica 17 następujące obszary: hol główny, korytarze i świetlica.
7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a) podmioty uprawnione na mocy przepisów prawa, w zakresie i w celach, które wynikają z tych przepisów
 - b) podmioty uprawnione na mocy zawartych umów, z administratorem danych, na powierzenie przetwarzania danych osobowych
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, oraz do realizacji celu określonego w pkt. 5 przez okres 7 dni, a w przypadku, gdy nagranie jest lub może być dowodem w postępowaniu prowadzonym na podstawie prawa, do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
10. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Zakres przysługujących Pani/ Panu praw zależy od przesłanek prawnych uprawniających do przetwarzania danych i sposobów ich gromadzenia.
11. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, ul. Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy 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).
12. Podanie przez Panią/ Pana danych osobowych wymaganych przepisami prawa jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia procesu rekrutacji i zatrudnienia w MOPR.
13. Pani/ Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich profilowania.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)