**Klauzula Informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w procesie naboru**

Zgodnie z obowiązkiem nałożonym art. 13 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 (tzw. RODO) poniżej przekazujemy informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Związek Gmin Warmińsko – Mazurskich w Olsztynie (dalej: Administrator), dane kontaktowe: al. M. J. Piłsudskiego 7/9, 10 – 950 Olsztyn, tel. 89 527 60 75, e-mail: [zgwm@zgwm.pl](mailto:zgwm@zgwm.pl)
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem e-mail: [iod@zgwm.pl](mailto:iod@zgwm.pl).
3. dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu naboru na stanowisko urzędnicze.
4. art. 6 ust. 1 lit. b RODO w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zakresie danych wskazanych w przepisach prawa (m. in. art. 221 ustawy Kodeks pracy, art. 6 w zw. z art. 13 ust. 2b ustawy o pracownikach samorządowych),
5. art. 6 ust. 1 lit. a RODO w zakresie innych danych podanych przez Pana/Panią dobrowolnie np. w liście motywacyjnym, na podstawie wyrażonej przez Pana/Panią zgody. Jeżeli w dokumentach zawarte będą dane, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO (tzw. szczególne kategorie danych osobowych) podstawą przetwarzania jest również Pana/Pani wyraźna zgoda (art. 9 ust. 2 lit. a RODO), która może zostać odwołana w dowolnym czasie.
6. dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom zewnętrznym, jednakże dane kandydata, który zostanie wybrany do zatrudnienia, będą zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na tablicy informacyjnej w siedzibie Związku.
7. dane osobowe zgromadzone w danym naborze będą przetwarzane przez okres 3 miesięcy od daty ogłoszenia wyników naboru zaś dane osobowe w zakresie imienia, nazwiska i miejsca zamieszkania dodatkowo będą przetwarzane przez okres 5 lat zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. 2011.14.67 z późn. zm.).
8. ma Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania, prawo do żądania od Administratora ograniczenia ich przetwarzania, prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy w Pana/Pani ocenie przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody ma Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody w każdym czasie. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych dokonanego na jej podstawie przed jej wycofaniem.
9. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. podanie przez Pan/Pani danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest wymogiem ustawowym**,** niezbędnym, aby uczestniczyć w procesie naboru. Podanie przez Pana/Panią innych danych jest dobrowolne.

Zapoznałam/zapoznałem się z powyższą informacją

…………………………………………

data i czytelny podpis

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Związek Gmin Warmińsko – Mazurskich w Olsztynie zawartych w dokumentach aplikacyjnych, dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procesu naboru na stanowisko urzędnicze, których obowiązek przetwarzania nie wynika z przepisów prawa, a które przedkładam dodatkowo i dobrowolnie.

**Informacja o prawie cofnięcia zgody**

Związek Gmin informuje, iż w każdej chwili przysługuje osobie aplikującej prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

………………………………….. ………………………………………………..

(miejscowość, data) (czytelny podpis składającego oświadczenie)

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

(miejscowość, data)

**Oświadczenia kandydata aplikującego do Związku Gmin Warmińsko - Mazurskich w Olsztynie na stanowisko urzędnicze**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………/imię i nazwisko/

**oświadczam**, że:

1. **posiadam /nie posiadam**[[1]](#footnote-1) pełną zdolność do czynności prawnych, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych;

………………………….……………………………….…..

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

1. **korzystam/nie korzystam**[[2]](#footnote-2) z pełni praw publicznych, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych;

………………………….……………………………….…..

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

1. **byłam(em)/nie byłam(em)**[[3]](#footnote-3) skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe, zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych;

………………………….……………………………….…..

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

1. **cieszę się nieposzlakowaną opinią** , zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 3 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych;

………………………….……………………………….…..

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

1. **stan mojego zdrowia pozwala** mi na wykonywanie obowiązków na aplikowanym stanowisku.

………………………….……………………………….…..

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

1. 1,2,3 niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)