***Załącznik nr 3***

**Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną dla kandydata na wolne stanowisko urzędnicze dotyczące zakresu przetwarzania jego danych osobowych.**

**Część informacyjna.**

Zgodnie z art.13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. ( Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Środowiskowy Dom Samopomocy w Rzecznej,adres: Rzeczna 19,14-400 Pasłęk, tel.(55) 230-48-47, adres e-mail: sdsrzeczna@wp.pl.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Pan Michał Cupiał, adres e-mail: ido.sdsrzeczna@edpo.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb rekrutacji – na podstawie Art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Kodeksu Pracy z dnia 26 czerwca 1974 r.
4. Pani/Pana dokumenty aplikacyjne zawierające dane osobowe przechowywane będą przez okres rekrutacji, a następnie po okresie 3 miesięcy zostaną odesłane na wskazany przez Panią/Pana adres do korespondencji.
5. 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.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.
8. Konsekwencją nie podania danych będzie nie spełnieniem warunków formalnych.
9. Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji będzie odbywało się na zasadach określonych w regulaminie rekrutacji, konsekwencją takiego przetwarzania będzie kontakt tylko z wybranymi kandydatami.

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oświadczam, że zapoznałem się z ww. klauzulą.

 *( imię i nazwisko)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( miejscowość ) ( data i podpis )*