

## Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1, ust. 2 i ust. 3 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 z dnia 27 kwietnia 2016 r. Ośrodek Pomocy Społecznej w Kępicach informuje, że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Kępicach, 77-230 Kępice, ul. Niepodległości 6;
2. Dane kontaktowe inspektora danych osobowych w Ośrodku Pomocy Społecznej w 77-230 Kępice, ul. Niepodległości: tel. 59 857-63-59, [iodo@opskepice.pl](mailto:iodo@opskepice.pl);
3. Pani / Pana dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na podstawie Pani/Pana dobrowolnej zgody, zgodnie z przepisami prawa pracy – na podstawie art. 6 ust.1 pkt.a RODO,
4. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
5. Ośrodek Pomocy Społecznej w Kępicach może pozyskiwać dane osobowe od podmiotów zobowiązanych przepisami prawa do udzielenia informacji na żądanie tut. Ośrodka;
6. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z instrukcji kancelaryjnej Ośrodka Pomocy Społecznej w Kępicach;
7. Posiada Pani / Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody na przetwarzanie;
8. Ma Pani / Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pani / Pana dotyczących naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku;
9. Podanie danych jest niezbędne i wynika z przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wszczęcia procesu realizacji zadania.

Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej.

.....

(miejscowość i data)

(czytelny podpis)