|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Udzielający zamówienia | **Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Jedlcu, 63-322 Gołuchów** |
| **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb ogłoszonego konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(data ) (podpis osoby, której dane dotyczą)* |
|  **Klauzula informacyjna o zbieraniu danych osobowych**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) informuję, iż: 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego z siedziba w Jedlcu, kod pocztowy 63 322 Gołuchów, którą kieruje Dyrektor Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Jedlcu**;
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - - zkpk001@jedlec.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb ogłoszonego konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych – na podstawie art. 6 ust. 1 lit.a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
4. Pani/Pana oferta pracy przechowywana będzie do czasu rozstrzygnięcia konkursu;
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. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
6. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pan dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
7. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem udziału w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak udziału w konkursie ofert;
8. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie komisja konkursowa lub osoba upoważniona przez pracodawcę;
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

\* *niepotrzebne skreślić* |

 Przyjmuję do wiadomości

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

 *(data ) (podpis osoby, której dane dotyczą)*