**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY**

**UBIEGAJACEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

1. Imię (imiona) i nazwisko…………….......................................................................................................

2. Data urodzenia …...…………………………………………………………………………………………….

3. Dane kontaktowe ...................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………….

(wskazane przez osobę ubiegająca się o zatrudnienie)

4. Wykształcenie (gdyż jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)…………………………………………………………………….…………………….

……………………………………………………………………………………………………….……………...

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

………………………………………………………………………………………………….................................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………….......……….………….……………………………………………………………………………………………………………

(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

5. Kwalifikacje zawodowe (gdy są one niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku)………………………………………………………………………………………… ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………....

(kursy, studia podyplomowe lub inne formy uzupełniania wiedzy lub umiejętności)

6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia, (gdy jest ono niezbędne do wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku...................................................................................

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

(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

8. Dodatkowe dane osobowe, jeżeli prawo lub obowiązek ich podania wynika z przepisów szczególnych ……………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………..…………………..………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………

Zostałem/am poinformowany/a, o tym, że:

1) Administratorem moich danych osobowych podanych w kwestionariuszu jest **Ośrodek Pomocy Społecznej w Krośnie Odrzańskim z siedzibą w Krośnie Odrzańskim przy ul. Piastów 10h, email: ops@krosnoodrzanskie.pl, tel. 68 383 3360;**

2) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z zatrudnieniem, w tym na potrzeby realizacji obowiązków służbowych, a także ustalenia uprawnień pracowniczych oraz realizacji funkcji płatnika przez pracodawcę.

3) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Moje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym prawa podatkowego, prawa pracy i ubezpieczeń społecznych zawartych m.in. w Kodeksie pracy (art. 6 ust. 1 lit. c Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO).

4) Dane będą mogły być również przetwarzane niezależnie od ww. podstaw, w związku z dochodzeniem/obroną roszczeń, jako uzasadniony interes administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

5) Odbiorcami podanych przez Panią/Pana danych będą mogły być jedynie podmioty upoważnione z mocy prawa;

6) W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje mi prawo do żądania dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych. Przysługuje mi również prawo do cofnięcia każdej udzielonej zgody, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7) Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wymagany na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Moje dane osobowe będą mogły być przetwarzane przez okres przedawnienia roszczeń.

8) W przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

................................................. …..……………….....……………

 (miejscowość i data) (podpis pracownika)