**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. **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Ośrodka Pomocy Społecznej w Krośnie Odrzańskim** jest **Pan Waldemar Kaak, tel. 660 567 115, e-mail: insp.ochrony.danych@wp.pl;**

3) 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)