**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko .................................................................................................................................................................. | | | | |
| 2. Data urodzenia | | | 3. Obywatelstwo | |
| 4. Adres do korespondencji ………………………………………………………........ ……………………………………  *(ulica)* *(nr domu, mieszkania)*  …………………… ……………………………………….. …… …… ………………………. ……………… ………………………………..  *(kod) ( miejscowość) (gmina) ( telefon)* | | | | |
| 6. Wykształcenie ....................................................................................................................................................................................    nazwa szkoły i rok ukończenia ..............................................................................................................................................................  zawód ................................................................................ specjalność ……………………………………………………………....  stopień naukowy …………………….. tytuł zawodowy ……………………………. tytuł naukowy ............................................... | | | | |
| 7. Wykształcenie uzupełniające ……………………………………………………………………………………………………….  kursy........................................................................................................................................................................................................................................................................................  studia podyplomowe............................................................................................................................................................................................................................................................................  *(podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)* | | | | |
| 8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia | | | | |
| Okres | | Nazwa pracodawcy | | Stanowisko |
| od | do |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania ……………….…………………………………………………………  ............................................................................................................................................................................................................    ............................................................................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................................................................  (*np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)* | | | | |

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

*(miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)*

Informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu jest Dom Pomocy Społecznej w Grazymach, 11-036 Gietrzwałd , Grazymy 1 (dalej jako: „DPS w Grazymach”)
2. DPS w Grazymach powołał Inspektora Ochrony Danych. Z Inspektorem Ochrony Danych może się Pani/Pan skontaktować pod adresem e-mail: [dps@dpsgrazymy.pl](mailto:dps@dpsgrazymy.pl)
3. W celu umożliwienia DPS w Grazymach przeprowadzenia procesu rekrutacji na wolne kierownicze stanowisko urzędnicze (dalej jako: ” stanowisko”) niezbędne jest wyrażenie przez Panią/Pana dobrowolnej zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych. W przypadku braku wyrażenia przez Pana/Panią ww. zgody nie będzie możliwe przeprowadzenie procesu rekrutacji na wolne stanowisko.
4. W celu umożliwienia DPS w Grazymach przekazania telefonicznie Pani/Panu informacji związanych z przeprowadzeniem procesu rekrutacji na wolne stanowisko niezbędne jest wyrażenie przez Panią/Pana dobrowolnej zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w postaci numeru telefonu. W przypadku braku wyrażenia przez Pana/Panią ww. zgody nie będzie możliwe telefoniczne przekazywanie Pani/Panu informacji, będą one wówczas dostępne wyłącznie w siedzibie DPS w Grazymach - Sekretariat. Podanie numeru telefonu jest opcjonalne.
5. W celu umożliwienia DPS w Grazymach przekazania drogą korespondencyjną Pani/Panu informacji związanych z przeprowadzeniem procesu rekrutacji na wolne stanowisko niezbędne jest wyrażenie przez Panią/Pana dobrowolnej zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w postaci adresu korespondencyjnego. W przypadku braku wyrażenia przez Pana/Panią ww. zgody nie będzie możliwe listowne przekazywanie Pani/Panu ww. informacji, będą one wówczas dostępne wyłącznie w siedzibie DPS w Grazymach - Sekretariat. Podanie adresu korespondencyjnego jest opcjonalne.
6. Pani/Pana dane osobowe w zakresie danych związanych przeprowadzeniem procesu rekrutacji na wolne stanowisko na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L Nr 119) (dalej jako: „RODO”)
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez DPS w Grazymach przez okres niezbędny do zakończenia procesu rekrutacji;
9. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania - gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne, zgodnie z art. 13 ust. 2 lit. b) RODO;
10. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania usunięcia danych - gdy dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane; gdy cofnięta została zgoda na przetwarzanie danych; gdy został zgłoszony sprzeciw wobec przetwarzania danych; gdy dane są przetwarzane niezgodnie z prawem; gdy dane muszą być usunięte w celu wypełnienia obowiązku wynikającego z przepisów prawa; gdy dane zostały zebrane w związku z oferowaniem usług społeczeństwa informacyjnego w stosunku do dziecka lub gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody lub umowy w sposób zautomatyzowany, zgodnie z art. 13 ust. 2 lit. b) RODO;
11. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, zgodnie z art. 13 ust. 2 lit. b) RODO;
12. Przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych, zgodnie z art. 13 ust. 2 lit. b) RODO;
13. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych - gdy osoba, której dane dotyczą kwestionuje ich prawdziwość; gdy dane są przetwarzane niezgodnie z prawem, a osoba, której dane dotyczą sprzeciwia się ich usunięciu, żądając w zamian ograniczenia; gdy administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą potrzebuje ich do obrony lub dochodzenia roszczeń; gdy został wniesiony sprzeciw – do momentu ustalenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu, zgodnie z art. 13 ust. 2 lit. b) RODO;
14. Przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych przez DPS w Grazymach w każdej chwili, zgodnie z art. 13 ust. 2 lit. c) RODO, przy czym cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na przetwarzanie, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, zgodnie z art. 14 ust. 2 lit. d) RODO;
15. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego dla spraw związanych z ochroną danych osobowych, zgodnie z art. 13 ust. 2 lit. d) RODO;
16. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały przetwarzaniu zautomatyzowanemu, które mogłoby mieć wpływ na Pani/Pana sytuację prawną lub inny sposób wpływać na Pana/Pani prawa i obowiązki;

Powyższe żądania mogą być wnoszone pisemnie na adres Administratora Danych Osobowych: Dom Pomocy Społecznej w Grazymach, 11-036 Gietrzwałd, Grazymy 1, lub drogą elektroniczną na adres e-mail: [dps@dpsgrazymy.pl](mailto:dps@dpsgrazymy.pl)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych ujętych we wniosku w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacji na stanowisko

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………. |
| *(nazwa stanowiska)* |

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne oraz przysługuje mi prawo do kontroli ich treści, poprawiania lub zgłoszenia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe, zdjęcie nie narusza przepisów prawa oraz dóbr osobistych osób trzecich. W przypadku, gdyby powyższe oświadczenie okazało się nieprawdziwe, ponoszę odpowiedzialność za ewentualne naruszenie dóbr osobistych i innych oraz oświadczam, że w przypadku sporów i roszczeń osób trzecich, zaspokoję wszelkie uzasadnione roszczenia takich osób, przez co zwolnię Administratora danych osobowych z wszelkiej odpowiedzialności w postępowaniach sądowych.

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

*(miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)*