**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

………..……………………………………….

(imię i nazwisko)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z 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 (RODO), informujemy, iż:

Administratorem pozyskanych danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli

Adres placówki: Os. 1 Maja 16 A, 44-304 Wodzisław Śląski

Tel.: 32/72-93-242

e-mail: sekretariat@podn.wodzislaw.pl

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne ale konieczne dla celów związanych z procesem rekrutacji. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest dokonywane będzie(na podstawie z art. 6 ust.1 pkt. a RODO na podstawie zgody, w celu realizacji procesu rekrutacji.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO, prawo
do ich sprostowania jeśli są nieprawidłowe, usunięcia zgodnie z art. 17 RODO z zastrzeżeniem ust. 3,
jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania zgodnie z art. 18 RODO, prawo do cofnięcia zgody. Posiada Pani/Pan również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zgodnie
z art. 21 ust. 1 RODO. Zgodę można cofnąć w następujący sposób: telefonicznie, mailowo lub osobiście w placówce.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale koniczne do wzięcia udziału w rekrutacji. Dane osobowe zbierane w celu realizacji procesu rekrutacji będą przetwarzane przez okres trwania procedury konkursowej, a od ogłoszenia wyniku naboru przez okres 3 miesięcy. Po tym okresie zostaną niezwłocznie usunięte.

Informujemy ponadto, że Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami własnoręcznym podpisem:

 ……………………………………………………………………

(data i podpis)