……

imię i nazwisko

…… dnia …… r.

„Oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie”

„Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych”

„Oświadczam, że nie byłem/byłam skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe”

––––––––––––––––––––––––––––––––

Czytelny podpis kandydata/tki

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Świętokrzyskiego Wojewódzkiego Inspektora Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych - Administratora Danych Osobowych w Wojewódzkim Inspektoracie Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych, ul. Karola Olszewskiego 9/pawilon 5, 25-663 Kielce

w celu przeprowadzenia rekrutacji na stanowisko: ***starszy specjalista/starsza specjalistka do spraw zasobów ludzkich i rozliczeń w Wydziale Organizacyjno-Administracyjnym***

Poinformowano mnie, że:

- *Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne.*
- *Podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda.*
- *Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie.*
- *Dane osobowe będą przechowywane przez czas niezbędny do przeprowadzenia naboru na stanowisko pracy w służbie cywilnej (z uwzględnieniem 3 miesięcy, w których Świętokrzyski Wojewódzki inspektor ma możliwość wyboru kolejnego wyłonionego kandydata, w przypadku, gdy ponownie zaistnieje konieczność obsadzenia tego samego stanowiska), a po jego zakończeniu – przez okres 3 lat od zakończenia naboru w celu zabezpieczenia i obrony przed ewentualnymi roszczeniami;*
- *Dane nie będą podlegały udostepnieniu podmiotom trzecim.*
- *Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą tylko osoby upoważnione z mocy prawa, współpracujący z Administratorem radcowie prawni i adwokaci, podmioty świadczące dla Administratora usługi informatyczne, podmioty świadczące usługi*

hostingu poczty elektronicznej, podmioty świadczące usługi pocztowe, a także podmioty przetwarzające Pani/Pana dane osobowe na podstawie umowy powierzenia przez Administratora przetwarzania danych osobowych.

- *Dane nie będą podlegały profilowaniu.*
- *Administrator danych nie przekazuje danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.*
- *Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.*
- *W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych wskazany jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem isnpektorodo@wijharskielce.pl.*

_____

Czytelny podpis kandydata/tki