**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE**

**W ZESPOLE SZKÓŁ SPECJALNYCH PRZY DPS W MATCZYNIE**

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

2. Data urodzenia:......................................................................................................................................

3. Dane kontaktowe:.................................................................................................................................. ...................................................................................................................................................................4.Wykształcenie:..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................(nazwa szkoły/uczelni, kierunek i rok ukończenia, zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

5. Kwalifikacje zawodowe:………................................................................................................................ ................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................... (np.: kursy, szkolenia, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania, certyfikaty, dyplomy)

6. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... (wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

7. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania: ……………………………………………………............................................................................................................................................................................................................................................................................... (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa programów komputerowych)

Oświadczam, że:

1) powyższe dane podałem(łam) zgodnie ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Zespół Szkół Specjalnych przy DPS w Matczynie o każdej zmianie którejkolwiek z powyższych danych w trakcie trwania rekrutacji;

2) zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej RODO;

3) na podstawie art. 7 ust. 1 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 119 z 04.05.2016 r., str. 1 oraz 127 z 23.05.2018 r., str. 2), wyrażam zgodę Administratorowi Danych na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu oraz przekazanych Administratorowi Danych, których legalność przetwarzania wymaga wyrażenia zgody w związku z ubieganiem się o zatrudnienie w Zespole Szkół Specjalnych przy DPS w Matczynie. Niniejsza zgoda jest wyrażona dobrowolnie. Jest mi wiadomo, że zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

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

(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 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 (*4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)*

**informuję, że**:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Specjalnych przy DPS w Matczynie z siedzibą w Matczyn 9, 24-200 Bełżyce, tel: 81 5162400, mail: zssmatczyn@powiat.lublin.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkół Specjalnych przy DPS w Matczynie. możliwy jest pod adresem email :  [iod.CUW@powiat.lublin.pl](mailto:iod-edukacja@powiat.lublin.pl)
3. Dane osobowe Pani/Pana będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, cogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych oraz Kodeksu Pracy – Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 108) w celu związanym z zatrudnieniem oraz przyznawania świadczeń socjalnych z ZFŚS.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub przyznania świadczeń socjalnych. np. ZUS, firma ubezpieczeniowa, organ prowadzący i nadzorujący, SIO, PIP UKS
5. Dane osobowe Pani/Pana będą przechowywane przez okres 50 lat.
6. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa pracy, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.