|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJACEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE NA STANOWISKU SAMORZĄDOWYM** |
| 1. **Na podstawie art. 221 §1 pkt 1 – 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy**
 |
| Pierwsze imię |  |
| Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Dane kontaktowe |  |
| 1. **Na podstawie art. 221 §2 oraz art. 221 §3 pkt 4 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy**
 |
| Wykształcenie |  |
| Kwalifikacje zawodowe |  |
| Przebieg dotychczasowego zatrudnienia |  |
| 1. **Na podstawie ustawy z dnia 21 listopada 2008 roku o pracownikach samorządowych, ustawy z dnia 13 października 1998 roku o systemie ubezpieczeń społecznych**
 |
| Obywatelstwo |  |
| 1. **Na podstawie ustawy z dnia 21 listopada 2008 roku o pracownikach samorządowych**
 |
| □ Oświadczam, że nie byłam skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe |
| □ Oświadczam, że cieszę się nieposzlakowaną opinią |
| 1. **Na podstawie art. 2b ust. 1 pkt 3 w zw. z art. 2a oraz art. 21 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych w związku z art. 13 ust. 2b ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych**
 |
| Informacja o niepełnosprawności  |  |
| **□ wyrażam zgodę □ nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych w następnych rekrutacjach nie dłużej niż ......** |
| **Wyrażam zgodę na przetwarzanie, dobrowolnie przez mnie podanych, w dokumentacji rekrutacyjnej (CV, list motywacyjny, inne dokumenty) danych osobowych, których podanie nie wynika z przepisów prawa.** |
| 1. Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi,
* adres korespondencyjny ul. Ślusarska 2; 84-230 Rumia;
* numer telefonu (58) 58 671 05 56;
* możliwe jest również skorzystanie z [elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP](https://epuap.gov.pl/): adres skrzynki    **/MOPSRUMIA/SkrytkaESP**
* niezależnie od wprowadzonego kanału komunikacji poprzez skrzynkę podawczą osoby, które nie dysponują środkami do składania kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu elektronicznego potwierdzonego profilem zaufanym ePUAP, w sprawach danych osobowych mogą korzystać z poczty e-mail sekretariat@mops.rumia.pl
1. Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi, ul. Ślusarska 2; 84-230 Rumia; e-mail:  sekretariat@mops.rumia.pl
2. Kontakt do inspektora ochrony danych e-mail: iodo@mops.rumia.pl
3. Celem przetwarzania jest rekrutacja na wolne stanowisko.
4. Podstawą przetwarzania są przepisy prawa pracy oraz zgoda kandydata.
5. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do ujawnienia im danych na mocy przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające dane w ramach świadczenia usług dla administratora.
6. Dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane przez okres 7 miesięcy od dnia zakończenia procesu rekrutacji lub do dnia wycofania się ze zgody. Dokumentacja kandydata, który zostanie zatrudniony, zostanie dołączona do akt osobowych.
7. Kandydat do pracy ma prawo do:
	1. dostępu do danych; sprostowania danych; ograniczenia przetwarzania;
	2. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, listownie: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa lub przez elektroniczną skrzynkę podawczą dostępną na stronie: [https://www.uodo.gov.pl/pl/p/kontakt](https://uodo.gov.pl/pl/p/kontakt); lub w przypadku nie dysponowania środkami do składania kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu elektronicznego potwierdzonego profilem zaufanym ePUAP przez e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl .
	3. w przypadku wyrażenia zgody ma prawo do wycofania się ze zgody pisząc na adres administratora, prawo do żądania usunięcia danych zebranych na podstawie zgody.
8. Podanie danych osobowych wskazanych w pkt. 1 – 5 kwestionariusza jest wymogiem ustawowym i pracownik jest zobowiązany do ich podania. Konsekwencją niepodania tych danych może być brak możliwości rozpatrywania kandydata na stanowisko w rekrutacji.
 |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Data** | **Podpis** |
|  |  |  |  |