**Klauzula informacyjna dla kandydatów do pracy w Szprotawskim Zakładzie Aktywności Zawodowej**

 Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kierownik Szprotawskiego Zakładu Aktywności Zawodowych z siedzibą w Szprotawie przy ulicy Niepodległości 10 , 67-300 Szprotawa, tel. 68 4152070, e-mail: biuro@zaz-szprotawa.pl.
2. W razie pytań związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: telefonicznie pod numerem
68 4152070, pocztą elektroniczną biuro@zaz-szprotawa.pl, pisząc list lub osobiście
w Szprotawskim Zakładzie Aktywności Zawodowej przy ulicy Niepodległości 10,
67-300 Szprotawa.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenie rekrutacji - na podstawie art. 6 ust. 1 lit a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu zakończenia rekrutacji.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, prawo do przenoszenia swoich danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Ma Pani/pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek konieczne w celu rozpatrzenia kandydatury w ramach przeprowadzanej rekrutacji. Niepodanie informacji, o których mowa w art. 22¹ § 1 Kodeksu Pracy spowoduje, że złożona oferta pracy nie będzie rozpatrywana.

Potwierdzam zapoznanie się z wyżej wymienioną informacją

i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

………………………………………………………………..

 (data i podpis)