

**KLAUZULA INFORMACYJNA**  
**dla osób ubiegających się o zatrudnienie w Powiatowej Stacji**  
**Sanitarно-Epidemiologicznej w Częstochowie**

Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 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 4.5.2016, s. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.5.2018, str. 2) – dalej RODO – informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Częstochowie, z siedzibą ul. Jasnogórska 15a, 42-200 Częstochowa reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, który jest jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Częstochowie.

e-mail: psse.czestochowa@sanepid.gov.pl

tel.: 34 344 99 00; 01

3. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod.psse.czestochowa@sanepid.gov.pl;  
tel. 34 344 99 76

5. Dane osobowe są przetwarzane w celu uczestniczenia w postępowaniu rekrutacyjnym. Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne dla potrzeb trwającego postępowania rekrutacyjnego w zakresie określonym art. 22<sup>1</sup> ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeksu pracy. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest niedopuszczenie do postępowania rekrutacyjnego.

Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia RODO.

6. Dokumenty aplikacyjne można odebrać po upływie 3 miesięcy od dnia ogłoszenia wyników naboru, po tym terminie zostają trwale usunięte z systemów informatycznych oraz zbioru papierowego administratora.

Dokumentacja z przeprowadzonego procesu naboru będzie przechowywana przez okres 5 lat począwszy od zakończenia roku kalendarzowego w którym zostało przyznane świadczenie zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt obowiązującym w Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Częstochowie. Po upływie tego terminu zostanie trwale usunięta z systemów informatycznych oraz zbioru papierowego administratora.

7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) w przypadku, gdy przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.

## OŚWIADCZENIE

**Oświadczam**, że zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną dla osób ubiegających się o zatrudnienie w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Częstochowie na stanowisko

### **MŁODSZY ASYSTENT, PEŁNY ETAT**

*(nazwa stanowiska, wymiar zatrudnienia)*

### **W SEKCJI ZAPOBIEGAWCZEGO NADZORU SANITARNEGO**

*(nazwa komórki organizacyjnej)*

i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podczas procesu rekrutacji.

Częstochowa, dnia .....

.....

*(podpis pracownika)*