Dotyczy naboru na stanowisko: **pracownik socjalny**

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

miejscowość, data

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

imię i nazwisko

**Oświadczenia**

1.Oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

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

podpis

2.Oświadczam, że nie byłam/byłem\* skazana/skazany\* wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

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

podpis

3.Oświadczam. że posiadam wymagane wykształcenie.\*\*

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

podpis

4.Oświadczam że posiadam wymagane kwalifikacje zawodowe.\*\*

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

podpis

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) jeżeli dotyczy

**Oświadczenie do celów rekrutacji**

**o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy**

Ja niżej podpisana/ny………………………………………………………………………….

zamieszkała/ły………………………………………………………………………………....

**o**ś**wiadczam**

że mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku –

…………………………………………………………………………………………………..

(stanowisko pracy)

…………………………………………… …………………………………………

(miejscowość, data) (podpis)

**„KLAUZULA INFORMACYJNA**

**– KANDYDAT DO PRACY”**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej   
w Spytkowicach, ul. Zamkowa 12, 34-116 Spytkowice. Kontakt do Administratora: email: pomocspoleczna@gopsspytkowice.pl lub telefon: 33-8791715.

2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji   
na podstawie przepisów kodeksu pracy (art. 6 ust. 1 lit c RODO) oraz w przypadku podania danych przekraczających zakres podany w kodeks pracy, na podstawie zgody wyrażonej przez Panią/Pana w formie pisemnej lub poprzez zamieszczenie tych danych w formularzu lub   
w dokumentach aplikacyjnych, co stanowi potwierdzenie, że zgadza się Pani/Pan na ich przetwarzanie (art. 6 ust. 1 lit a RODO),

3. W przypadku wyrażenia odrębnej zgody, Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane na potrzeby przyszłych rekrutacji (art. 6 ust. 1 lit a RODO).

4. Ma Pani/Pan prawo wycofać zgody na przetwarzanie danych osobowych bez podawania przyczyn w dowolnym momencie, jednakże bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem.

5.Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, otrzymania kopii, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzoru na zasadach wskazanych w RODO.

6. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w GOPS Spytkowice, w tym prawa przysługujące kandydatowi do pracy oraz sposoby ich realizacji, znajdzie Pani/Pan na naszej stronie internetowej w zakładce RODO.

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PRACY**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z wszystkimi powyższymi informacjami.

………………………….…………

(data i podpis)

Miejscowość………………………….., data ………..………..

**Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o pracę**

**w Gminny Ośrodku Pomocy Społecznej w Spytkowicach**

**dotyczące wyrażenia dobrowolnej zgody na przetwarzanie danych osobowych**

**oraz wykorzystania wizerunku**

imię i nazwisko kandydata

………………………………….…………………..……………………………………………..………………………………

dotyczy naboru na stanowisko:

………………………………………………………………………………………………….…………………………………  
  
  
…………………………………………………………………………………………………………………………………….

***Oświadczenia:***

**PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH „ZWYKŁYCH”**

### **Oświadczam, że**[[1]](#footnote-1) **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych innych niż wynika to z art. 221 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji – m.in. takich jak: obywatelstwo, adres zamieszkania, adres e-mail, numer telefonu, hobby itp.**

### .........................................................................

### własnoręczny podpis

### **PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH SZCZEGÓLNYCH KATEGORII**

### **Oświadczam, że**[[2]](#footnote-2) **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, o których mowa w** [art. 9 ust. 1](https://sip.lex.pl/#/document/68636690?unitId=art(9)ust(1)&cm=DOCUMENT) rozporządzenia 2016/679 (RODO)**, m. in. dotyczących zdrowia, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach (kopia dokumentu o niepełnosprawności), w celu zamiaru skorzystania z uprawnienia, o którym mowa w art. 13a ust. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.**

### ..........................................................................

### własnoręczny podpis

### **Należy wypełnić w przypadku zamieszczenia na dokumentach aplikacyjnych wizerunku (zdjęcia):**

Oświadczam, że**[[3]](#footnote-3)** wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przetwarzanie mojego wizerunku, zawartego w przedstawionych przeze mnie dokumentach lub ich kserokopiach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji.

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

własnoręczny podpis

Jestem świadoma/świadomy, że**[[4]](#footnote-4)**:

* dane osobowe których obowiązek podania wynika z przepisów prawa, tj.: ustawy   
  z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy oraz z ustawy z dnia 21 listopada 2008 r.   
  o pracownikach samorządowych są udostępniane na wniosek pracodawcy lub przekazane pracodawcy dobrowolnie z mojej inicjatywy, a także wizerunek są przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji i nie będą udostępniane innym odbiorcom;
* dane osobowe szczególnej kategorii, są udostępniane dobrowolnie z mojej inicjatywy oraz, że są one przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji i nie będą udostępniane innym odbiorcom;
* dane osobowe są przetwarzane przez administratora danych – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Spytkowicach (z siedzibą przy ul. Zamkowa 12, 34-116 Spytkowice);
* mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie   
  w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem;
* wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych innych niż wymienione w art. 221 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji w/w. celu.

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

własnoręczny podpis

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnia kandydat, który udostępnia dane osobowe, o których mowa w art. 9 ust. 1 rozporządzenia 2016/679 (RODO) [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Obowiązkowo wypełnia każdy kandydat ubiegających się o pracę [↑](#footnote-ref-4)