

## **KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA KANDYDATÓW DO PRACY W SP ZOZ W ŁĘCZNEJ**

### **Szanowni Państwo**

W trosce o ochronę Państwa danych osobowych przedstawiamy niniejszą informację, dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Łęcznej.

### **Administrator danych osobowych**

Administratorem danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Państwa dane osobowe w postaci wizerunku, jest **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łęcznej**, ul. Krasnystawska 52, 21-010 Łęczna, tel. 81 7526300, e-mail: [sekretariat@szpital.leczna.pl](mailto:sekretariat@szpital.leczna.pl) (dalej „SP ZOZ w Łęcznej”).

### **Kontakt w kwestiach związanych z przetwarzaniem danych osobowych**

We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, jak również w przypadku pytań lub wątpliwości mogą się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych SP ZOZ w Łęcznej pod adresem e-mail: [iod@szpital.leczna.pl](mailto:iod@szpital.leczna.pl) lub listownie na adres: ul. Krasnystawska 52, 21-010 Łęczna.

### **Cel przetwarzania danych**

Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego na stanowisko pracy zawarte w ogłoszeniu.

### **Podstawa prawna**

Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych będą przepisy art.6 ust.1 lit.c RODO w zw. z art. 22.1 Kodeksu pracy, natomiast art.6 ust.1 lit.a i art. 9 ust.2 lit.a RODO, czyli udzielona zgoda będzie podstawą przetwarzania dodatkowych danych (np. adres e-mail, nr telefonu, zdjęcie, a także dane, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO – dane wrażliwe) zawartych w złożonych przez Państwa dokumentach, związanych z procesem rekrutacji. Osobna zgoda będzie podstawą do przetwarzania Państwa danych dla potrzeb przyszłych rekrutacji.

### **Odbiorcy danych osobowych**

Odbiorcami Państwa danych osobowych będą:

- dostawcy usług IT, z którymi administrator ma podpisane umowy powierzenia przetwarzania;
- podmioty świadczące na rzecz administratora usługi prawnicze w zakresie precyzowania warunków zatrudnienia z kandydatami,
- inne podmioty uprawnione na podstawie odrębnych przepisów prawa.

### **Okres przetwarzania danych osobowych**

Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwania procesu rekrutacji. W przypadku wyrażenia przez Państwa zgody na przetwarzanie danych dla potrzeb przyszłych rekrutacji, dane będą przetwarzane przez okres określony w wyrażonej zgodzie.

### **Przysługujące prawa**

Przysługuje Państwu prawo do żądania od Administratora dostępu do przekazanych danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, jednak nie będzie to miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania podanych danych dokonanego przed jej cofnięciem.

### **Prawo wniesienia skargi**

W przypadku kiedy uznają Państwo, iż Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łęcznej przetwarza dane osobowe niezgodnie z prawem, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach osobowych tj. *Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych*.

### **Obowiązek podania danych osobowych**

Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wynikającym z art. 22.1 Kodeksu pracy jest niezbędne, aby uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym. Podanie przez Państwa innych danych jest dobrowolne.

## Oświadczenia zgody

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wykraczających poza art. 22.1 Kodeksu pracy zawartych przesłanych przeze mnie dokumentach dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji (**TAK / NIE**)\*.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych kategorii danych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO, które zamieściłam/łem w przesłanych przeze mnie dokumentach dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji (**TAK / NIE**)\*.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu aplikacyjnym i przesłanych przeze mnie dokumentach dla potrzeb realizacji procesu przyszłych rekrutacji, przez okres 1 roku (**TAK / NIE**)\*.

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
(Data i podpis Kandydata)