

KLAUZULA INFORMACYJNA REKRUTACJA / KANDYDAT DO PRACY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 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 dalej „RODO”), niniejszym informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny Sp. z o.o. Rudna Mała 600, 36-060 Głogów Młp.**, zwana dalej Szpitalem.
2. Szpital wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod adresem e-mail: iod@klinika-rzeszow.pl, tel. 17 86 66 761 lub pisemnie na adres siedziby Szpitala wskazany w ustępie 1 powyżej.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z prowadzeniem procesu rekrutacji na wolne stanowiska pracy na podstawie Pani/Pana zgody art. 6 ust. 1 lit. a) RODO), jak również na podstawie obowiązujących przepisów prawa – ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO). Jeżeli wyrazi Pani/Pan stosowną zgodę, będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe również w przyszłych procesach rekrutacji. Udzielona zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać przez Panią/Pana wycofana w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody, przed jej wycofaniem.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym z art. 22¹ Kodeksu pracy jest niezbędne, aby uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym, a podanie innych danych jest dobrowolne.
5. Pani/Pana dane zgromadzone w obecnym procesie rekrutacyjnym będą przechowywane do zakończenia procesu rekrutacji. W przypadku wyrażonej przez Panią/Pana zgody na wykorzystywanie danych osobowych dla celów przyszłych rekrutacji, Pani/Pana dane będą wykorzystywane przez 12 miesięcy od momentu wpłynięcia do nas dokumentów aplikacyjnych.
6. Pani/Pana dane osobowe, możemy przekazywać podmiotom do tego uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmiotom wspierającym nas w zakresie teleinformatycznym, jak również, prawnym, doradczym, wykonywanych usług pocztowych oraz w przypadku chęci zatrudnienia, podmiotom wykonującym badania medycyny pracy.
7. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Szpitala dostępu do danych, które Pani/Pana dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo przenoszenia swoich danych do innego administratora danych (w zakresie danych przetwarzanych elektronicznie na podstawie zgody).
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych w przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania danych.
9. Szpital korzysta z usług poczty elektronicznej świadczonej przez podmioty, których siedziba znajduje się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym – EOG (tzw. „państwa trzecie”), w związku z czym może dochodzić do ich transferu i przetwarzania poza EOG. Transfer ten odbywa się na podstawie artykułu 45. RODO, w związku z decyzją wykonawczą Komisji Europejskiej z 10 lipca 2023 r. wydaną na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, stwierdzającą odpowiedni stopień ochrony danych osobowych zapewniony w ramach ochrony danych UE–USA. W celu uzyskania dalszych informacji o przekazywaniu danych do państw trzecich, w tym kopii szczegółowych informacji o stosowanych zabezpieczeniach, należy skontaktować się ze Szpitalem.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną Szpitala:

Treść klauzuli zgody:

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb przyszłych rekrutacji. Zostałam/zostałem poinformowany, że mam prawo do wycofania mojej zgody w dowolnym momencie i pozostanie to bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano przed jej cofnięciem.

Miejscowość _____, dnia _____.

Podpis _____