

## KLAUZULA INFORMACYJNA W PROCESIE REKRUTACYJNYM

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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) (zwanego dalej „RODO”) informuję, iż:*

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Psychiatryczny z siedzibą ul. Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów.
- 2) Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Andrychowie jest możliwy pod nr telefonu 33 875 75 42 oraz adresem e-mail: [mguzdek@szpital.info.pl](mailto:mguzdek@szpital.info.pl).
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą/są w przeprowadzeniu procesu rekrutacji na podstawie Pani/Pana dobrowolnej zgody.
- 4) Ma Pani/Pan prawo wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody.
- 5) Dane osobowe będą przetwarzane aż do ewentualnego cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych w procesie rekrutacji, nie dłużej jednak niż do zakończenia rekrutacji, w której Pani/Pan bierze udział.
- 6) Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą udostępniane innym podmiotom.
- 7) Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne w celu przeprowadzenia rekrutacji, w której Pani/Pan bierze udział.
- 8) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 9) Dane osobowe przetwarzane na potrzeby rekrutacji nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH  
W PROCESIE REKRUTACYJNYM**

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej aplikacji dla celów prowadzonej przez Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie rekrutacji na stanowisko .....
- 2) Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz, że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem.