

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb przeprowadzenia naboru ofert na świadczenie usług psychologicznych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Radu (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).

Jednocześnie, zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Radu (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) oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie, reprezentowane przez Dyrektora;
- 2) kontakt z Inspektorem danych osobowych jest możliwy poprzez e-mail: iod.pcpr@powiatstargardzki.pl;
- 3) podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia zapytania ofertowego na świadczenie usług psychologicznych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie podane przeze mnie dane osobowe będą przechowywane przez okres prowadzenia czynności związanych z rekrutacją, po tym czasie dane osobowe zostaną zniszczone lub zwrócone do mnie, a w przypadku podpisania umowy zostaną przekazane do akt pracowniczych;
- 4) mam prawo w każdym momencie wystąpić do Administratora danych osobowych o sprostowanie, usunięcie lub ograniczenie przetwarzania moich danych;
- 5) mam prawo w każdym momencie wystąpić do Administratora danych osobowych o wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych, a także prawo do ich przenoszenia;
- 6) mam prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 7) Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie nie przewiduje wykorzystania moich danych osobowych w celach innych, niż w związku z przeprowadzeniem ww. zapytania ofertowego;
- 8) mam prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie, z zachowaniem zgodności z prawem przetwarzania danych do momentu cofnięcia zgody;
- 9) podanie danych osobowych jest warunkiem przeprowadzenia zapytania ofertowego na świadczenie usług psychologicznych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie, a konsekwencją odmowy podania danych osobowych będzie odrzuceniem złożonej przeze mnie oferty;
- 10) szczegółowe informacje związane z obowiązkiem informacyjnym Administratora danych osobowych dostępne są na stronie internetowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie www.pcpr.stargard.pl, w zakładce „Informacje RODO”.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)