

OŚWIADCZENIE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Posiadam obywatelstwo polskie.

☐ TAK

☐ NIE (właściwe zaznaczyć)

2. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

☐ TAK

☐ NIE (właściwe zaznaczyć)

3. Byłem/-am skazany/-a prawomocnym wyrokiem za przestępstwa umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwa skarbowe.

☐ TAK

☐ NIE (właściwe zaznaczyć)

4. Posiadam nieposzlakowaną opinię.

☐ TAK

☐ NIE (właściwe zaznaczyć)

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gostyniu moich danych osobowych *wykraczających poza zakres danych określony w art. 22¹ § 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy* w celu rekrutacji na stanowisko w Miejsko - Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Gostyniu w oparciu o **art. 6 ust. 1 lit. a** (dane zwykłe) i **art. 9 ust. 2 lit. a** (szczególne kategorie danych osobowych) 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. (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych).

Jestem świadomy/a przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z przetwarzaniem, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, a moje dane w podanym wyżej zakresie będą przetwarzane jedynie w celu archiwalnym do potwierdzenia istnienia zgody przed datą jej cofnięcia.

Zgodę można wycofać poprzez złożenie oświadczenia.

.....

(data i podpis)