

KLAUZULA ZGODY DLA KANDYDATÓW DO PRACY w Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach

.....
Imię i nazwisko kandydata do pracy

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przekazanym CV i formularzach, na potrzeby obecnej/obecnej i przyszłych rekrutacji*).
2. Przyjmuję do wiadomości iż złożone dokumenty o których mowa w pkt 1, jeśli nie nastąpiło zatrudnienie, mogę odebrać lub po upływie 6 miesięcy zostaną zniszczone/odesłane*).
3. *Złożonym podpisem oświadczam iż znane mi są prawa zawarte w art. 15-22 i 34, Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (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)**)*

.....
(data i czytelny podpis)

Pouczenie:

1. Administratorem danych osobowych, przetwarzanych w procesie rekrutacji jest Rektor Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach, ul. Raciborska 37, 40-074 Katowice.
2. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych ich poprawiania i przenoszenia.
3. Posiada Pani/Pan prawo do ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych, wniesienia sprzeciwu w przypadku przetwarzania z naruszeniem wymagań prawnych**).
4. Ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody w każdym momencie.
5. Ma Pani/Pan prawo do otrzymania informacji z tytułu naruszenia oraz w przypadku stwierdzenia naruszenia wniesienia skargi do organu nadzorczego**).
6. Ma Pani/Pan prawo do roszczeń z tytułu stwierdzonego naruszenia**).
7. Dane w procesie rekrutacji nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu**).
8. Dane nie będą przetwarzane w celach innych niż rekrutacja.
9. Dane przetwarzane będą przez okres zgodny z powyżej złożonym oświadczeniem.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i wynika z Pani/Pana osobistej decyzji przystąpienia do rekrutacji.
11. Ma Pani/Pan prawo do kontaktów z Administratorem Danych:
 - pod wskazanym w pkt 1. Adresem.
 - telefonicznie pod numerem: **(32) 7587701**
 - za pomocą poczty elektronicznej na adres: asp@asp.katowice.pl
 - droga elektroniczną poprzez aplikacje na stronie <https://www.asp.katowice.pl> – zakładka polityka prywatności/ kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych elzbieta.binczyk@asp.katowice.pl

*) **niepotrzebne skreślić**

) **obowiązuje od dnia 25-05-2018