|  |
| --- |
| **KLAUZULA INFORMACYJNA**  **DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATÓW DO ZATRUDNIENIA W ŚWIĘTOKRZYSKIM ODDZIALE WOJEWÓDZKIM NFZ** (10) |

|  |
| --- |
| Zgodnie z 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)*,* podajemy następujące informacje:  **● ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH**  Narodowy Fundusz Zdrowia, reprezentowany przez Dyrektora Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, w zakresie danych osobowych przetwarzanych w oddziale wojewódzkim, z którym mogą się Państwo skontaktować w następujący sposób:  ▪ listownie na adres siedziby administratora: **25-025 Kielcach, przy ul. Jana Pawła II nr 9**;  ▪ za pomocą platformy ePUAP;  ▪ e-mailem: biuro@nfz-kielce.pl;  **● INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**  **W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych przez Świętokrzyski Oddział Wojewódzki NFZ można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w następujący sposób:**  **▪ listownie na adres siedziby administratora: 25-025 Kielcach, przy ul. Jana Pawła II nr 9**;  **▪ telefonicznie: 413646263;**  **▪ e-mailem:** [IOD@nfz-kielce.pl](mailto:IOD@nfz-kielce.pl)**;**  **● CEL I PODSTAWY PRZETWARZANIA**  Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia obecnego postępowania rekrutacyjnego.  Podstawą przetwarzania są w szczególności:  ▪ RODO w szczególności:  - art. 6 ust. 1 lit c – w zakresie danych wynikających z przepisów ustawy;  - art. 6 ust. 1 lit. a - w zakresie dobrowolnie udostępnionych danych wykraczających poza wymóg ustawowy,  - art. 9 ust. 2 lit. a - w zakresie dobrowolnie udostępnionych danych wykraczających poza wymóg ustawowy;  ▪ ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. kodeks pracy, w szczególności art. 221;  ▪ rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 10 grudnia 2018 r. w sprawie dokumentacji pracowniczej;  ▪ ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w szczególności art. 107b, 107d oraz 107f. - w zakresie upowszechniania danych  w Biuletynie Informacji Publicznej oraz w siedzibie Świętokrzyskiego OW NFZ.  **● ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH**  Informacje o kandydatach, którzy zgłosili się do naboru stanowią informację publiczną w zakresie objętym wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o naborze.  Po upływie terminu do składania dokumentów listę kandydatów, którzy spełniają wymagania formalne, zawierającą imię i nazwisko oraz miejsce zamieszkania (miejscowość), umieszcza się w miejscu powszechnie dostępnym w siedzibie Oddziału oraz publikuje w Biuletynie Informacji Publicznej.  Informację o wyniku naboru umieszcza się w miejscu powszechnie dostępnym w siedzibie Oddziału oraz publikuje w Biuletynie Informacji Publicznej. Informacja ta zawiera imię i nazwisko kandydata, jego miejsce zamieszkania (miejscowość), określenie stanowiska pracy oraz uzasadnienie dokonanego wyboru.  **● OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH**  Państwa dane zgromadzone w obecnym procesie rekrutacyjnym będą przechowywane do zakończenia procesu rekrutacji oraz przez okres :   1. co najmniej 3 miesięcy od dnia zatrudnienia innego kandydata, a następnie komisyjnie niszczone, 2. co najmniej 3 miesięcy od daty ogłoszenia wyniku rekrutacji bez wyboru kandydata oraz postępowań,  w których wybrany kandydat nie podjął zatrudnienia, a następnie komisyjnie niszczone;   **● PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ**  W odniesieniu do danych przetwarzanych we wskazanym celu osobie, której dane dotyczą przysługuje:  ▪ prawo dostępu do treści swoich danych;  ▪ prawo do sprostowania (poprawienia) swoich danych;  ▪ prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;  ▪ prawo do usunięcia danych osobowych;  ▪ prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;  ▪ prawo do wniesienia skargi do Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.  Każde z w/w żądań zostanie indywidualnie rozpatrzone, zgodnie z RODO.  **● INFORMACJA O WYMOGU PODANIA DANYCH**  Podanie przez Państwa danych w zakresie wynikającym z art. 221 ustawy Kodeks Pracy jest niezbędne, aby uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym. Podanie innych informacji jest dobrowolne, jednak w przypadku danych dotyczących kontaktu (telefon, e-mail) ich niepodanie może spowodować brak możliwości skutecznego poinformowania kandydata o planowanym terminie rozmowy kwalifikacyjnej.  **●** **INFORMACJA W ZAKRESIE ZAUTOMATYZOWANEGO PODEJMOWANIA DECYZJI ORAZ PROFILOWANIA**  Państwa dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania. |
|  |

…………………………………….. …………………………………

(imię i nazwisko kandydata) (miejscowość, data wypełnienia dokumentu)

……………………………………..

(miejsce zamieszkania – adres do korespondencji)

**OŚWIADCZENIE**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Kielcach moich danych osobowych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO, zawartych w dokumentach aplikacyjnych, w celu realizacji czynności niezbędnych dla przeprowadzenia obecnego postępowania rekrutacyjnego:

numer: ……………………….….……, na stanowisko: ……………….……………..........................,

do komórki organizacyjnej ………………………….…………..……………………………………. .

Cofnięcie zgody w powyższym zakresie może zostać dokonane w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Równocześnie oświadczam, że zapoznałem/łam się z załączoną klauzulą informacyjną.

.......................................................

(podpis kandydata do pracy)