



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE W SZPITALU W KNUROWIE SP. Z O. O.

Z SIEDZIBĄ W KNUROWIE (44-190) PRZY ULICY NIEPODLEGŁOŚCI 8
NIP: 969-155-41-18, REGON: 241297217

1. **Imię (imiona) i nazwisko**

2. **Nr telefonu** **lub e-mail**

3. **Data urodzenia**

4. **Obywatelstwo**

5. **Adres do korespondencji**

.....

6. **Wykształcenie**

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

.....

(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

7. **Wykształcenie uzupełniające**

.....

.....

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

8. **Przebieg dotychczasowego zatrudnienia**

.....

.....

.....

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

9. **Dodatkowe uprawnienia, umiejętności**

.....

.....

(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej kwestionariuszu osobowym osoby ubiegającej się o zatrudnienie w zakresie:

- **ubieganie się kandydata o zatrudnienie** [zakres przetwarzanych danych powinien być zdefiniowany, jeżeli nie wynika wprost z formularza, pod którym zgoda jest zamieszczona]
- **przez Szpital w Knurowie Sp. z o. o 44-190 Knurów ul. Niepodległości 8** [nazwa administratora danych i jego adres]
- **w celu prowadzonej rekrutacji** [cel przetwarzania danych].

.....
Data i podpis osoby wyrażającej zgodę

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne w celu realizacji prowadzonej rekrutacji i nie rodzi żadnych konsekwencji wynikających z niepodania danych osobowych.
2. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest *Szpital w Knurowie Sp. z o.o. 44-190 Knurów ul. Niepodległości 8*
3. Może Pan/Pani w każdej chwili skontaktować się z naszym inspektorem ochrony danych osobowych pod adresem e-mail: *iod@szpitalknurow.pl*
4. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie Pan/Pani zgody (art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych).
5. Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu a także prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie.
6. Przysługuje Panu/Pani również prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli Pan/Pani uzna, że przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych dokonywane jest z naruszeniem przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
7. Dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom do państwa trzeciego oraz organizacji międzynarodowej.
8. Administrator danych osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych.
9. Administrator danych osobowych nie planuje przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w jaki dane osobowe zostaną zebrane.
10. Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania rekrutacji.

.....
Data i podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie

.....
Nazwisko i imię

Knurów, dnia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych dla celów przyszłych procesów rekrutacji prowadzonych przez Szpital w Knurowie Sp. z o.o. (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

Zostałem/Zostałam poinformowany/poinformowana, 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.

.....
(data i podpis kandydata)