………………………….., dnia ………………… r.

**Urząd Gminy Przeworno**

**reprezentowany przez Wójta Gminy Przeworno**

**z siedzibą: Przeworno, ul. Kolejowa 4A, 57-130 Przeworno**
 *(Administrator)*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

………………………………………………………………….
 *(imię i nazwisko)*

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a 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 osobowych – RODO Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04, świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora tj. **Urząd Gminy Przeworno reprezentowany przez Wójta Gminy Przeworno z siedzibą: Przeworno, ul. Kolejowa 4A, 57-130 Przeworno** moich danych osobowych (w tym wizerunku), zawartych w mojej ofercie na stanowisko dyrektora Samodzielnego Publicznego Gminnego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Przewornie, w odniesieniu do danych osobowych, których przekazanie nie jest wymagane przepisami prawa, w celu:

- przeprowadzenia konkursu, rozpatrzenia mojej oferty w konkursie,

- późniejszych kontaktów w przedłożonej sprawie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CEL PRZETWARZANIA** | **TAK\***  | **NIE\*** | **CZYTELNY PODPIS** |
| - przeprowadzenia konkursu, rozpatrzenia mojej oferty w konkursie,- późniejszych kontaktów w przedłożonej sprawie |  |  |  |

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że dane przedstawione w dokumentach aplikacyjnych są zgodne z prawdą.

Zapoznałem(-am) się z treścią obowiązku informacyjnego umieszczonej na stronie internetowej Administratora, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Ponadto Administrator poinformował mnie, że:

* niniejsza zgoda obowiązywać będzie przez cały okres przedmiotowej rekrutacji,
* niniejsza zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie oświadczenia w tej samej formie, w jakiej zgoda została wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
* dane osobowe przetwarzane na podstawie niniejszej zgody nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

………………………………………………………………….
 *(czytelny podpis)*

*\* należy zaznaczyć X w odpowiedniej rubryce*