**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PRACY**

**O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisana/-y:

⸋ Wyrażam zgodę\* na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w liście motywacyjnym oraz załączonych do niego dokumentach - wymagane jeśli przekazane dane obejmują szczególne kategorie danych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO.

⸋ Wyrażam zgodę\* na przetwarzanie danych osobowych w celu wykorzystania ich w kolejnych

naborach prowadzonych przez Szpital przez okres najbliższych 12 miesięcy.

*\*- Zaznacz krzyżykiem właściwe pole wyboru*

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

data i podpis kandydata do pracy

Pouczenie:

1. Art. 9 ust. 1 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, z późn.

zm.) (dalej: RODO) Przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych tj. przetwarzanie danych osobowych ujawniających pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe,

przynależność do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych w celu

jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej lub danych dotyczących zdrowia, seksualności lub orientacji

seksualnej tej osoby.

2. Zgodę można wycofać w dowolnym czasie kontaktując się telefonicznie z Dyrektorem biura OIL w Szczecinie 914874960 lub elektronicznie dyrektor@oil.szczecin.pl z dopiskiem „wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych – oferta pracy”.

3. Niniejsze Oświadczenie jest obligatoryjnym elementem postępowania rekrutacyjnego prowadzonego przez Okręgową Izbę Lekarską w Szczecinie.