

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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 (RODO) oraz ustawą o ochronie danych osobowych, informuję Pana/Panią, że:

1. Administratorem przetwarzanych Pana/Pani danych osobowych jest:
Kujawsko-Pomorski Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy nr 2
dla Dzieci i Młodzieży Słabo Słyszącej i Niestyszącej
im. gen. Stanisława Maczka w Bydgoszczy
ul. Akademicka 3
85-796 Bydgoszcz,
2. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 pkt 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 (RODO) celem realizacji procesu rekrutacyjnego/ potrzeb innych rekrutacji/ innego celu na podstawie zgody,
3. Podanie danych nie jest obowiązkowe, brak podania danych osobowych powoduje wstrzymanie procesu rekrutacyjnego,
4. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny związany z aktualną i przyszłymi procesami rekrutacyjnymi,
5. Dane nie będą przekazywane do innych państw i organizacji międzynarodowych oraz użyte do profilowania,
6. Posiada Pan/ Pani prawo do:
 - a. żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - b. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych,
 - c. prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - d. wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych,
7. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w
Kujawsko-Pomorskim Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczy nr 2
dla Dzieci i Młodzieży Słabo Słyszącej i Niestyszącej
im. gen. Stanisława Maczka w Bydgoszczy
ul. Akademicka 3
85-796 Bydgoszcz
e-mail: iod@oswnr2.bydgoszcz.pl .

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją:

Bydgoszcz, r.

(podpis osoby, której dane dotyczą)