**OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

**BIORĄCEGO UDZIAŁ W PROCEDURZE NABORU**

**W MIEJSKIM ZAKŁADZIE WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W SULEJÓWKU**

**dotyczące przetwarzania danych osobowych oraz wykorzystania wizerunku**

Ja, niżej podpisana/y, ………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko kandydata

ubiegająca/y się o zatrudnienie w Miejskim Zakładzie Wodociągów i Kanalizacji w Sulejówku

na stanowisku……………………………………………………………………………………

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych kandydata do pracy na stanowisko urzędnicze/kierownicze stanowisko urzędnicze\*, przyjmuję ją do wiadomości i stosowania;
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych przez Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Sulejówku,
ul. Wodociągowa 10, 05-070 Sulejówek w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2002 r
Nr 101, poz. 926 z późn. zm. oraz 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
3. zostałam/em poinformowana/y, iż 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 wycofaniem zgody;
4. zostałam/em poinformowana/y, iż mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego.

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

Data i własnoręczny podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* **na przetwarzanie moich danych osobowych innych** **niż** wynika to z: ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych, ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej, społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz innych przepisów szczególnych, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury naboru – m.in. takich jak: adres e-mail, numer telefonu

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

Data i własnoręczny podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* **na przetwarzanie mojego wizerunku, zawartego w przedstawionych przeze mnie dokumentach** aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury naboru.

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

Data i własnoręczny podpis

 **\***  Niepotrzebne skreślić