O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany/a

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

 (imię i nazwisko kandydata)

Oświadczam, że **[1]** …………………….. skazana/y prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

......................., dnia ...................... ........……………………………..

 (własnoręczny podpis)

[1] Należy wpisać odpowiednie zwroty: byłem/am lub nie byłem/am

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany/a ..............................................................................................................

 (imię i nazwisko kandydata)

świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r., poz. 1950, z późn. zm.), który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. ” oraz celu składania oświadczenia, **oświadczam, że:**

- **[1**] ………………………… pozbawiona/y władzy rodzicielskiej oraz władza
rodzicielska nie została mi zawieszona ani ograniczona,

- **[11]** …………………… obowiązek alimentacyjny, w przypadku gdy taki obowiązek wynika z tytułu egzekucyjnego

dnia ................................ .........................................................

 (własnoręczny podpis)

[1] Należy wpisać odpowiednie zwroty: byłem/am lub nie byłem/am

[11] Należy wpisać odpowiednie zwroty: wypełniam/ nie wypełniam/ nie dotyczy

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany/a ..............................................................................................................

 (imię i nazwisko kandydata)

oświadczam, że cieszę się nieposzlakowaną opinią.

dnia ................................ .........................................................

 (własnoręczny podpis)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany/a .......................................................................................................................

 (imię i nazwisko kandydata)

oświadczam, iż mój stan zdrowia [1] …………………………….……. mi na wykonywanie pracy na stanowisku asystenta rodziny w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Białopolu.

.........................………

(miejscowość, data)

…………….............…………………

 (własnoręczny podpis)

[1] Należy wpisać odpowiednie zwrotu: pozwala/ nie pozwala

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany/a ..........................................................................................…...........

(imię i nazwisko kandydata)

**wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych** zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury naboru na stanowisko asystenta rodziny w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Białopolu **zgodnie z przepisami:**

**- 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),**

**- ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)**

**- ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1282).**

........................, dnia ..................... .........……………………………..

 (własnoręczny podpis)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany/a

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

 (imię i nazwisko kandydata)

Oświadczam, że **[1]** …………………….. pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam w pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

......................., dnia ...................... .........……………………………..

 (własnoręczny podpis)

[1] Należy wpisać odpowiednie zwroty: posiadam/ nie posiadam

**O**ś**wiadczenie**

Ja, niżej podpisany/a .......................................................................................................................

 (imię i nazwisko kandydata)

oświadczam, że [1]……………..……. obywatelstwo polskie.

......................, dnia ....................

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

 (własnoręczny podpis)

[1] należy wpisać odpowiednie zwroty: posiadam/ nie posiadam

Imię i Nazwisko kandydata: ...........................................................................

Stanowisko, na które składana jest aplikacja: ................................................

**INFORMACJA DLA OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZATRUDNIENIE W GMINNYM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W BIAŁOPOLU DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1−2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z 27.04.2016 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), zwanego dalej RODO –informuje się, że:

**I. Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Białopolu. Adres do korespondencji: Gminny Pomocy Społecznej w Białopolu, ul. Chełmska 1,
22-135 Białopole.

**II. Inspektor Ochrony Danych**

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony Pani/Pana danych osobowych pod e-mailem: iod@bialopole.eu

**III. Cele przetwarzania danych i podstawy prawne przetwarzania**

1. Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane w celu realizacji procesu rekrutacji
na stanowisko, na które została złożona aplikacja.

2. Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu zapewnienia bezpieczeństwa lub ochrony mienia Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białopolu, w tym poprzez monitoring wizyjny.

3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych są:

1) ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy,

2) ustawa z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych,

3) ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Administrator w celu realizacji procesu rekrutacji będzie przetwarzał także inne dane niż wynikające bezpośrednio z przepisów prawa, jeżeli wyrazi Pan/Pani na to zgodę (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej).

**IV. Informacja o wymogu podania danych wynikających bezpośrednio z przepisu prawa:**

Podanie danych ma charakter obligatoryjny.

**V. Konsekwencje niepodania danych osobowych**

1. Niepodanie danych obligatoryjnych w dokumentach aplikacyjnych skutkuje niemożnością realizacji procesu rekrutacji.

2. Zaniechanie podania danych przetwarzanych na podstawie Pana/Pani zgody skutkuje utrudnieniami w zakresie możliwości wykonania obowiązków w zakresie realizacji procesu rekrutacji.

**VI. Okres przechowywania danych**

 1. Dane kandydatów nieumieszczonych w protokole naboru oraz które wpłynęły po terminie będą przechowywane przez okres 3 miesięcy od zakończenia procedury naboru.

2. W przypadku nawiązania stosunku pracy dane osobowe kandydata uzyskane w procesie rekrutacji będą dalej przetwarzane jako dane osobowe pracownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Białopolu.

**VII. Prawo dostępu do danych osobowych**

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych. Ma Pan/Pani prawo cofnięcia zgody
w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano
na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

**VIII. Prawo do sprzeciwu**

W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych
o których mowa w cz. V ust. 2. Przestaniemy przetwarzać Pani/Pana dane w tych celach, chyba
że będziemy w stanie wykazać, że w stosunku do Pani/Pana danych istnieją dla nas ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub Pani/Pana dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

**IX. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego ds. ochrony danych osobowych (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

**X. Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom wyłącznie na podstawie przepisów prawa, m. in. informacja o wyniku naboru jest upowszechniana przez umieszczenie na tablicy informacyjnej w Urzędzie Gminy Białopole oraz opublikowanie w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Białopole przez okres co najmniej 3 miesięcy (udostępnione są imię i nazwisko wybranego kandydata oraz jego miejsce zamieszkania w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego,
a także uzasadnienie dokonanego wyboru). Pani/Pana dane osobowe są przekazywane podmiotom przetwarzającym, w związku z realizacją umów zawartych przez GOPS w ramach których zostało im powierzone przetwarzanie danych osobowych.

**XII. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.**

Zapoznałem /zapoznałam się z treścią informacji i przyjmuję ją do wiadomości.

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

 Data i własnoręczny podpis