**KLAUZULA ZGODY DLA KANDYDATÓW DO PRACY**

**w Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach**

………………………………………………..

Imię i nazwisko kandydata do pracy

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przekazanym CV i formularzach, na potrzeby obecnej/obecnej i przyszłych rekrutacji\*).

2. Przyjmuję do wiadomości iż złożone dokumenty o których mowa w pkt 1, jeśli nie nastąpiło zatrudnienie, mogę odebrać lub po upływie 1 miesiąca zostaną zniszczone/odesłane\*).

3. *Złożonym podpisem oświadczam iż znane mi są prawa zawarte w art. 15-22 i 34, Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (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)*

…………………………………………..

 *(data i czytelny podpis)*

Pouczenie:

1. Administratorem danych osobowych, przetwarzanych w procesie rekrutacji jest Akademia Sztuk Pięknych w Katowicach, ul. Raciborska 37, 40-074 Katowice, w imieniu której działa Rektor.

2. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych ich poprawiania i przenoszenia.

3. Posiada Pani/Pan prawo do ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych, wniesienia sprzeciwu w przypadku przetwarzania z naruszeniem wymagań prawnych.

4. Ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody w każdym momencie.

5. Ma Pani/Pan prawo do otrzymania informacji z tytułu naruszenia oraz w przypadku stwierdzenia naruszenia wniesienia skargi do organu nadzorczego.

6. Ma Pani/Pan prawo do roszczeń z tytułu stwierdzonego naruszenia.

7. Dane w procesie rekrutacji nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.

8. Dane nie będą przetwarzane w celach innych niż rekrutacja.

9. Dane przetwarzane będą przez okres zgodny z powyżej złożonym oświadczeniem.

10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i wynika z Pani/Pana osobistej decyzji przystąpienia do rekrutacji.

11. Ma Pani/Pan prawo do kontaktów z Administratorem Danych:

* pod wskazanym w pkt 1. adresem.
* telefonicznie pod numerem: **(32) 7587701**
* za pomocą poczty elektronicznej na adres: **rodoasp@asp.katowice.pl**
* droga elektroniczną poprzez aplikacje na stronie https://asp.katowice.pl/uczelnia/polityka-prywatnosci

**\*) niepotrzebne skreślić**