

KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY

I. Dane osobowe do celów ewidencyjnych:

1. Nazwisko

2. Pierwsze imię.....

3. Obywatelstwo

4. Data urodzenia

5. Miejsce urodzenia

6. PESEL

7. Nr tel.

8. Oświadczam, że jestem mieszkańcem Gminy Gaworzyce.

9. Turnus*:

a) 30.06.2025 r. - 13.07.2025 r.

b) 18.08.2025 r. - 31.08.2025 r.

*podkreśl wybrany turnus

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis zleceniobiorcy)

Informacja o przetwarzaniu danych

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 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), informujemy Pana/Panią, że:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy w Gaworzycach, ul. Dworcowa 95, tel. 76 316 285.**
2. **Inspektorem ochrony danych jest Stanisław Rozwadowski, tel. 728 706 901, e-mail: iodo@gaworzycy.com.pl.**
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu podpisania umowy zlecenia oraz rozliczenia należności publicznoprawnych na podstawie przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe **nie będą** przekazane poza Europejski Obszar Gospodarczy **ani** do organizacji międzynarodowych.
5. Dane przechowywane będą przez okres **pięciu** lat od końca roku, w którym nastąpiło rozliczenie podatku wynikającego z umowy.
6. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.
8. **Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy. Jest Pani/Pan zobowiązany do ich podania**, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości podpisania umowy.
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych osobowych, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie będzie miało wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
10. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis zleceniobiorcy)