**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**DLA KANDYDATÓW DO PROJEKTU**

 Zgodnie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), OJ L 119, 4.5.2016, p. 1–88 – zwanym dalej Rozporządzeniem, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest FORMEDIS spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa, z siedzibą w Poznaniu (61-441) przy ul. 28 czerwca 1956 r. nr 406, wpisana do rejestru przedsiębiorców pod numerem KRS: 0000426734, posiadająca NIP: 7831690152, zwana dalej Administratorem. Kontakt z Administratorem: FORMEDIS Sp. z o. o. Sp. k., ul. 28 czerwca 1956 roku nr 406, 61-441 Poznań, tel. +48 (61) 673 53 59, e-mail: biuro@formedis.pl.
2. Pani/Pana dane przetwarzane są w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji (art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia). Podanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne w celu uwzględnienia Pani/Pana osoby w procesie rekrutacji.
3. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) Rozporządzenia – przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w zakresie związanym z realizacją powyższych celów. Nie udostępniamy Pani/Pana danych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
5. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
6. Pani/Pana dane nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne, stosowanie do wyrażonej przez Panią/Pana zgody. Okres przechowywania danych osobowych na potrzeby rekrutacji ograniczony jest możliwością dochodzenia przez kandydata do Projektu roszczeń z tytułu zakazu dyskryminacji.
7. Ma Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych, prawo do ich sprostowania, a w zakresie wynikającym z obowiązujących przepisów prawa: prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo żądania usunięcia swoich danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

Profilowanie oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.

**Data ostatniej aktualizacji:** 22 maja 2019 r.

miejscowość, dnia ……………………………

………………………………..

 (imię i nazwisko)

………………………………..

 (adres zamieszkania)

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w rekrutacji do projektu**

 Ja, niżej podpisany/a ……………………………………… niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych umieszczonych w dokumentach rekrutacyjnych dla potrzeb rekrutacji do projektu o nazwie Akademia FORMEDIS przez FORMEDIS spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa, z siedzibą w Poznaniu (61-441) przy ul. 28 czerwca 1956 r. nr 406, wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod numerem KRS: 0000426734, posiadającej NIP: 7831690152.

Oświadczam, że podaję swoje dane osobowe dobrowolnie, i że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej dla kandydatów do projektu, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

……………………………………….

 (data i podpis osoby wyrażającej zgodę)