



Załącznik nr 1

Kunów dnia

Dane oferenta

Adres

Telefon/fax

OFERTA

na wykonywanie usługi – indywidualne poradnictwo psychologiczne

w ramach realizowanego przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kunowie projektu pt. „Aktywnością przeciw wykluczeniu” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Wykształcenie:

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

2. Doświadczenie zawodowe

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

3. Cena: zł./za 1 godz. (brutto/brutto)

4. Załączniki potwierdzające wykształcenie i doświadczenie:

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

.....
(podpis)

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 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 (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kunowie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kunowie, ul. Warszawska 45b, 27-415 Kunów., tel., (41) 2613174 w 52, którego reprezentantem jest Kierownik Ośrodka.
2. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy kkunow@poczta.onet.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Administrator danych osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, który reprezentuje Administratora w kwestiach związanych z przetwarzaniem danych osobowych osób fizycznych. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres mailowy kkunow@poczta.onet.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora lub telefonicznie (41) 2613174 w 52.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji na wykonawcę usługi indywidualnego poradnictwa psychologicznego w ramach projektu pt. „Aktywnością przeciw wykluczeniu” na podstawie Pani/Pana dobrowolnej zgody, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
5. Pani/Pana dane będą przechowywane przez czas wskazany w przepisach prawa (tj. Instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji o organizacji i zakresie działania składnicy akt w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kunowie).
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania oraz ograniczenia ich przetwarzania.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania usunięcia danych osobowych, jeżeli dane osobowe nie są niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane.
8. W zakresie udostępnienia danych przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzanie jej danych osobowych.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne dla celów rekrutacyjnych. Ich nieprzekazanie spowoduje niemożność uczestnictwa Pani/Pana w procesie naboru.

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z powyższą informacją oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie w procesie rekrutacyjnym moich danych osobowych, zawartych w dokumentach aplikacyjnych. Jednocześnie oświadczam, że przekazuję moje dane osobowe całkowicie dobrowolnie.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis oferenta)