**Karta zgłoszenia kandydata na Wydziałowego Społecznego Inspektora Pracy na Wydziale Nauk Społecznych UWM w Olsztynie**

Ja niżej podpisany/podpisana

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

(imię i nazwisko)

zgłaszam ...................................................................

(imię i nazwiska kandydata)

na funkcję Wydziałowego Społecznego Inspektora Pracy na Wydziale Nauk Społecznych UWM w Olsztynie.

………………………… 2020 r. ………………………………………………….

data podpis

**Zgoda kandydata na objęcie funkcji Wydziałowego Społecznego Inspektora Pracy na Wydziale Nauk Społecznych UWM w Olsztynie**

…………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko*

…………………………………………………………………………

*PESEL*

…………………………………………………………………………

*Seria i numer dowodu tożsamości*

…………………………………………………………………………

*Miejsce zatrudnienia*

…………………………………………………………………………

*Adres e-mail i numer telefonu*

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/podpisana wyrażam zgodę na kandydowanie na funkcję Wydziałowego Społecznego Inspektora Pracy na Wydziale Nauk Społecznych UWM w Olsztynie.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem wyborów i spełniam warunki określone w punkcie 2 Regulaminu Wyborów Społecznych Inspektorów Pracy w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie.

……………………………………………………………

*Data i czytelny podpis składającego oświadczenie*

*Na karcie oświadczenia zamieszczona jest klauzula informacyjna RODO*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KLAUZULA INFORMACYJNA

W myśl art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie (adres: ul. Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn: telefon: 89 523 36 93).

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: kontakt z Inspektorem Ochrony danych możliwy jest przez specjalnie w tym celu przygotowany formularz na stronie:

uwm.edu.pl/daneosobowe/formularz oraz e-mail: bkw@uwm.edu.pl; nr tel.: 89-523-36-78 lub pisemnie na adres: ul. Prawocheńskiego 9, 10-719 Olsztyn.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w związku z postępowaniem w sprawie wyłaniania kandydatów na funkcję Wydziałowego Społecznego Inspektora Pracy na Wydziale Nauk Społecznych UWM w Olsztynie.

4. Dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia wyborów na funkcję Wydziałowego Społecznego Inspektora Pracy na Wydziale Nauk Społecznych UWM w Olsztynie.

5. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do prawidłowego przeprowadzenia wyborów na funkcję Wydziałowego Społecznego Inspektora Pracy na Wydziale Nauk Społecznych UWM w Olsztynie, a po tym okresie przez okres niezbędny do archiwizacji dokumentacji, zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt obowiązującym w UWM.

6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych, usunięcia danych osobowych oraz ograniczenia przetwarzania.

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych dotyczących Pani/Pana osoby, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r (RODO).

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest konieczne do realizacji celu określonego w punkcie 4.

9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowani.