

.....  
Jednostka OHP

.....  
Miejscowość data

.....  
Imię i nazwisko uczestnika

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH  
W PROCESIE DORADZTWA ZAWODOWEGO I PROŚREDNICTWA PRACY  
REALIZOWANEGO PRZEZ PRACOWNIKÓW OCHOTNICZYCH HUFCÓW PRACY**

Zgodnie z art. 13 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) (Dz. Urz. UE L Nr 119 z 4.05.2016, Dz. Urz. UE L 127/2 z 23.05.2018 r.), zwanego powszechnie RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Wojewódzki/~~Dyrektor CKiW~~<sup>1</sup> Ochotniczych Hufców Pracy z siedzibą w Opolu przy ul. Armii Krajowej 4.
2. Jest Pani/Pan uczestnikiem .....  
.....<sup>2</sup> – jednostki organizacyjnej Ochotniczych Hufców Pracy.
3. Może Pani/Pan skontaktować się z naszym Inspektorem ochrony danych za pośrednictwem e-mail: iod@ohp.opole.pl lub pisząc na adres: Inspektor Ochrony Danych OWK OHP, ul. Armii Krajowej 4, 45-071 Opole.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu i zakresie niezbędnym do wypełnienia obowiązku prawnego spoczywającego na Administratorze danych osobowych w związku z prowadzeniem rekrutacji, a po zrekrutowaniu w związku z udziałem w procesie doradztwa zawodowego, pośrednictwa pracy i szkoleń zawodowych w ramach usług realizowanych przez jednostki rozwoju zawodowego OHP w formie tradycyjnej oraz cyfrowej za pomocą systemów informatycznych i narzędzi e-learningowych.
5. Podstawę prawną uczestnictwa w OHP stanowią:
  - art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
  - art. 12 ust. 5 pkt. 1, 2 i ust. 7a Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – tekst jednolity Dz.U. 2019.1482 ze zm;
  - art. 119 ustawy prawo oświatowe - tekst jednolity Dz.U.2020.910;
  - rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie sposobu organizacji uzupełniania wykształcenia ogólnego młodzieży w Ochotniczych Hufcach Pracy oraz zdobywania przez nią kwalifikacji zawodowych - Dz.U.2004. 262.2604;
  - § 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie szczególnych zadań i organizacji Ochotniczych Hufców pracy - Dz.U.2011.155.920.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji procesu doradztwa zawodowego, pośrednictwa pracy i szkoleń zawodowych w ramach usług realizowanych przez jednostki rozwoju zawodowego OHP. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe uczestnictwo Pani/Pana w w/w procesach.
7. Przetwarzane Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione zgodnie z obowiązującym prawem takim podmiotom jak: placówki oświatowe, pracodawcy, placówki pomocy społecznej, placówki służby zdrowia, inne jednostki organizacyjne OHP oraz uprawnione z mocy prawa instytucje i organy.
8. Posiada Pani/Pan prawo:
  - dostępu do treści przekazanych danych oraz otrzymania ich kopii;

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Należy wpisać pełną nazwę i adres podstawowej jednostki organizacyjnej OHP.

- do sprostowania (poprawienia) przekazanych danych;
  - ograniczenia przetwarzania przekazanych danych osobowych;
  - do przenoszenia danych;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli Pani/Pan stwierdzi, że dane osobowe, które Pani/Pana dotyczą przetwarzane są niezgodnie z prawem.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu (art. 13 ust. 2 lit. f RODO).
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Pani /Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres korzystania przez Panią/Pana ze wsparcia OHP, jednak nie dłużej niż do końca roku kalendarzowego ukończenia przez Panią/Pana 25 lat.

Wymienione wyżej dane osobowe podaję dobrowolnie i świadomie oraz oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z powyższą klauzulą informacyjną.

.....  
Podpis pełnoletniego uczestnika