

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
**do Zakładu Aktywności Zawodowej w Legnickim Polu**  
**DLA OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ**

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE FORMULARZA

**1. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO PROJEKTU**

Lp.	Dane kandydata		
1.	Imię / Imiona		
2.	Nazwisko		
3.	Data i miejsce urodzenia		
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
5.	Telefon kontaktowy:		

Adres zamieszkania			
A	Miejscowość		
B	Rodzaj miejscowości	<input type="checkbox"/> Miasto	<input type="checkbox"/> Wieś
C	Ulica, nr domu / lokalu		
D	Kod pocztowy		

Dane teleadresowe opiekuna	
A	Telefon kontaktowy

**2. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO PRACY**

1.	Wykształcenie (ukończona szkoła)		
3.	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (proszę zaznaczyć tylko 1 odpowiedź)	<input type="checkbox"/> Niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym	
		<input type="checkbox"/> Niepełnosprawność w stopniu znacznym	
		Symbol przyczyny niepełnosprawności: ..... Data ważności orzeczenia: .....	

4.	Ubezważasnowolnienie (proszę zaznaczyć tylko 1 odpowiedź)	TAK	<input type="checkbox"/> CZĘŚCIOWE <input type="checkbox"/> CAŁKOWITE	
		NIE		
5.	Stanowisko pracy (można wybrać kilka)	<input type="checkbox"/> pralnia; <input type="checkbox"/> kuchnia; <input type="checkbox"/> usługi porządkowe; <input type="checkbox"/> krawiectwo; <input type="checkbox"/> rękodzieło;		

Czy jesteś w stanie samodzielnie dojeżdżać do Legnickiego Pola?  Tak  Nie

Celem najlepszego dopasowania stanowiska, proszę napisać swoje wymagania odnośnie pracy, mocne i słabe strony oraz bariery i ograniczenia.

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w FORMULARZU REKRUTACYJNYM wyłącznie przez: Zakład Aktywności Zawodowej w Legnickim Polu, ul. Benedyktynów 4; 59-241 Legnickie Pole, w imieniu którego działa Dyrektor Zakładu Aktywności Zawodowej w Legnickim Polu.

POTWIERDZAM  
ZGODNOŚĆ MOICH DANYCH

.....  
data i czytelny podpis kandydata/ki  
lub opiekuna prawnego

#### Klauzula informacyjna

W związku z przetwarzaniem danych osobowych, informujemy, że 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), zwanej dalej RODO: 1.Administratorem przetwarzanych Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Aktywności Zawodowej w Legnickim Polu, ul. Benedyktynów 4, 59-241 Legnickie Pole,e-mail: **zaz@powiat-legnicki.eu**, reprezentowany przez Dyrektora Zakładu Aktywności Zawodowej w Legnickim Polu. 2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Zakładzie Aktywności Zawodowej jest Anna Wojsznis, e-mail: **anna.wojsznis.iod@gmail.com**, tel: 507030138. 3.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu rekrutacji na stanowisko wskazane w ogłoszeniu o pracę.4.Pani/Pana dane osobowe wskazane w Kodeksie pracy lub w innych ustawach szczegółowych (według wymogów ogłoszenia), są przetwarzane w oparciu o przepisy prawa i ich podanie jest konieczne do wzięcia udziału w rekrutacji. Pozostałe dane osobowe (np. Pani/Pana wizerunek) przetwarzane będą na podstawie dobrowolnej zgody, którą wyrazili Państwo wysyłając nam swoje zgłoszenie rekrutacyjne i ich podanie nie ma wpływu na możliwość udziału w rekrutacji.5.Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres nie niezbędny do realizacji celów, dla których zostały zebrane, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązujące. 6.Posiada Pani/Pan prawo do żądania w każdym czasie dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do przenoszenia danych osobowych. 7.Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.8.Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne. 9.Administrator nie przekazuje danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych. 10.W oparciu o przetwarzane dane osobowe administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.11.W przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania Pani/Pana danych, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 100-193 Warszawa, gdy uzna Pan/Pani że przetwarzanie narusza przepisy RODO.

Data i podpis kandydata

.....

#### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zakład Aktywności Zawodowej w Legnickim Polu, ul. Benedyktynów 4, 59-241 Legnickie Pole, dla potrzeb niezbędnych do realizacji obecnego procesu rekrutacji.

Data i podpis kandydata

.....

#### Zgoda na przetwarzanie danych wrażliwych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich wrażliwych danych osobowych , w tym stopnia orzeczenia o niepełnosprawności, przez Zakład Aktywności Zawodowej w Legnickim Polu, ul. Benedyktynów 4, 59-241 Legnickie Pole, dla potrzeb niezbędnych do realizacji obecnego procesu rekrutacji.

Data i podpis kandydata

.....

#### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dostarczonych przez mnie dokumentach aplikacyjnych przez Zakład Aktywności Zawodowej w Legnickim Polu w celu realizacji przyszłych procesów rekrutacyjnych.

Data i podpis kandydata

.....