**Súhlas dotknutej osoby**

**(výber nových zamestnancov)**

(v zmysle čl. 6 ods.1 písm. a) Nariadenia Európskeho Parlamentu a Rady 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a § 78 ods. 6 Zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov)

Ja, dolupodpísaný (á) **dotknutá osoba**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno, priezvisko, titul**  |  |
| **Bydlisko**  |  |
| **Dátum narodenia** |  |

**udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov**

**prevádzkovateľovi :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov** | **Obec Dolné Saliby** |
| **IČO** | **00305910** |
| **Zastúpený**  | **Ing. Ľudovít Kovács** |

**Účel spracovania osobných údajov:**

* **účel výberu nových zamestnancov** - osobné údaje uvedené v žiadosti o prijatie do zamestnania a profesijnom životopise budú spracúvané pre účely výberu uchádzača do zamestnania a evidovania dokumentácie o jednotlivých výberových konaniach

**Zoznam spracúvaných osobných údajov (bežné osobné údaje):**

Za hore uvedeným účelom súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov v rozsahu:

1. meno a priezvisko;
2. trvalý, prechodný pobyt;
3. dátum narodenia/rodné číslo;
4. vzdelanie;
5. prax;
6. titul, akademická hodnosť;
7. kontaktné údaje (telefónne číslo, email)

**Doba platnosti súhlasu:**

Súhlas na spracovanie uvedených osobných údajov na obdobie 5 rokov od doručenia profesijného životopisu a žiadosti o prijatie do pracovného pomeru.

**Podmienky odvolania súhlasu:**

Tento súhlas možno odvolať len písomnou formou. Ak súhlas písomne neodvolám skôr, ako uplynie doba platnosti, prevádzkovateľ až po uplynutí doby, na ktorú bol súhlas daný, osobné údaje vyššie uvedené (písm. a) až g)) bezpečne zlikviduje.

Zároveň svojím podpisom potvrdzujem, že som **bol prevádzkovateľom oboznámený/á** s údajmi v zmysle čl. 13 Nariadenia Európskeho Parlamentu a Rady 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov.

V ............................................, dňa................ ....................................................................

 (vlastnoručný podpis dotknutej osoby)