

## INFORMACJE PODSTAWOWE

1. Nazwa zbioru danych		
<b>Kandydaci do pracy</b>		
2. Oznaczenie administratora danych	Adres jego siedziby lub miejsca zamieszkania	Numer identyfikacyjny rejestru podmiotów gospodarki narodowej, jeżeli został mu nadany
Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach	ul. Ks. Kard. St. Wyszyńskiego 54 39-100 Ropczyce	-
3. Oznaczenie przedstawiciela administratora danych, o którym mowa w art. 31a ustawy		Adres jego siedziby lub miejsca zamieszkania – w przypadku wyznaczenia takiego podmiotu
-		-
4. Oznaczenie podmiotu, któremu powierzono przetwarzanie danych ze zbioru na podstawie art. 31 ustawy		Adres jego siedziby lub miejsca zamieszkania – w przypadku powierzenia przetwarzania danych temu podmiotowi
-		-
5. Podstawa prawna upoważniająca do prowadzenia zbioru danych		
Ustawa z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej; Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy; Ustawa z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.		
6. Cel przetwarzania danych w zbiorze		
Selekcja kandydatów do pracy; Archiwizacja		
7. Opis kategorii osób, których dane są przetwarzane w zbiorze		
Kandydaci do pracy		
8. Zakres danych przetwarzanych w zbiorze		
<input checked="" type="checkbox"/> nazwiska i imiona, <input checked="" type="checkbox"/> imiona rodziców, <input checked="" type="checkbox"/> data urodzenia, <input checked="" type="checkbox"/> miejsce urodzenia, <input checked="" type="checkbox"/> adres zamieszkania lub pobytu, <input checked="" type="checkbox"/> numer ewidencyjny PESEL, <input checked="" type="checkbox"/> Numer Identyfikacji Podatkowej, <input checked="" type="checkbox"/> miejsce pracy, <input checked="" type="checkbox"/> zawód, <input checked="" type="checkbox"/> wykształcenie, <input checked="" type="checkbox"/> seria i numer dowodu osobistego, <input checked="" type="checkbox"/> numer telefonu		
<b>Inne dane osobowe:</b>		
Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania, e-mail; kserokopia dowodu osobistego, obywatelstwo; przebieg dotychczasowego zatrudnienia wykształcenie, znajomość języków obcych.		
<b>Dane ujawniające bezpośrednio lub w kontekście:</b>		
<input type="checkbox"/> pochodzenie rasowe, <input type="checkbox"/> pochodzenie etniczne, <input type="checkbox"/> poglądy polityczne, <input type="checkbox"/> przekonania religijne, <input type="checkbox"/> przekonania filozoficzne, <input type="checkbox"/> przynależność wyznaniową, <input type="checkbox"/> przynależność partyjną, <input type="checkbox"/> przynależność związkową, <input checked="" type="checkbox"/> stan zdrowia, <input type="checkbox"/> kod genetyczny, <input type="checkbox"/> nałogi, <input type="checkbox"/> życie seksualne		
<b>Dane dotyczące:</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> skazań, <input type="checkbox"/> mandatów karnych, <input type="checkbox"/> orzeczeń o ukaraniu, <input checked="" type="checkbox"/> innych orzeczeń wydanych w postępowaniu sądowym lub administracyjnym		
9. Sposób zbierania danych do zbioru, w szczególności informacja, czy dane do zbioru są zbierane od osób, których dotyczą, czy z innych źródeł niż osoba, której dane dotyczą		
<input checked="" type="checkbox"/> Dane są zbierane od osób, których dotyczą		<input checked="" type="checkbox"/> Dane są zbierane z innych źródeł
10. Sposób udostępniania danych ze zbioru, w szczególności informacja, czy dane ze zbioru są udostępniane innym podmiotom niż upoważnione na podstawie przepisów prawa		
Dane ze zbioru nie są udostępniane innym podmiotom niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.		
11. Oznaczenie odbiorcy danych lub kategorii odbiorców, którym dane mogą być przekazywane		
Dane mogą być przekazywane jedynie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.		

12. Informacja dotycząca ewentualnego przekazywania danych do państwa trzeciego

Dane nie mogą być przekazywane do państwa trzeciego.

### INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

Data wpisu zbioru do rejestru	Data ostatniej aktualizacji informacji dotyczących zbioru	
23-03-2015 r.	-	<input type="checkbox"/> Data wykreślenia zbioru

### HISTORIA ZMIAN

Informacja o rodzaju zmiany	<input type="checkbox"/> Nowy wpis	<input type="checkbox"/> Aktualizacja	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
Data dokonania zmiany	Zakres zmiany		
-	-		