

**Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych, w celach rekrutacyjnych IBM PAN – stanowisko asystenta naukowo-badawczego w Pracowni Immunobiologii Zakażeń**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (dalej: Ustawa), a po 25 maja 2018 roku zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 26 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawę swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO).

Informuję, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych w przekazanych przeze mnie dokumentach aplikacyjnych jest Instytut Biologii Medycznej Polskiej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi, przy ul. Lodowej 106.
2. Moje dane będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego na stanowisko asystenta naukowo-badawczego w Pracowni Immunobiologii Zakażeń
3. Podstawą prawną przetwarzania podanych danych osobowych jest art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy, a po 25 maja 2018 roku art. 6 ust. 1 pkt a RODO tj. udzielona przeze mnie zgoda
4. Moje dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom.
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do rozpoznania przekazanych przeze mnie dokumentów.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż do czasu zakończenia procesu rekrutacji.
7. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zgodnie z literą prawa, jeżeli uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. W przypadku chęci skorzystania z uprawnień wskazanych w ust. 8 lub w innych sprawach związanych z podanymi danymi osobowymi, prosimy o kontakt z Administratorem Bezpieczeństwa Informacji (od 25 maja 2018 Inspektorem ochrony danych) na adres tradycyjny: Instytut Biologii Medycznej Polskiej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi przy ul. Lodowej 106 lub adres poczty elektronicznej: [sekretariat@cbm.pan.pl](mailto:sekretariat@cbm.pan.pl)

IMIĘ I NAZWISKO ..... DATA .....