

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozp. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.04.2016 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 (dalej również: RODO), informujemy, iż:

- **/administrator/** Administratorem Państwa danych osobowych jest Związek Piłki Ręcznej w Polsce siedzibą w Warszawie 02-819 Warszawa, ul Puławska 300 A, KRS: 0000105351 (dalej również: ZPRP);
- **/cel przetwarzania/** Państwa dane osobowe zawarte w cv przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, na podstawie art. 6 ust 1 pkt a) RODO;
- **/odbiorcy danych/** Odbiorcą Państwa danych osobowych będą pracownicy i współpracownicy ZPRP w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego. Nie planujemy przekazywać Państwa danych osobowych poza terytorium EOG;
- **/okres/** Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego, z uwzględnieniem przepisów prawa powszechnie obowiązującego;
- **/uprawnienia/** Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu oraz do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, np. drogą telefoniczną lub na adres email: [daneosobowe@zprp.org.pl](mailto:daneosobowe@zprp.org.pl);
- **/skarga/** Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO;
- **/rekrutacja/** Podanie przez Państwa danych osobowych jest niezbędne do wzięcia udziału w procesie rekrutacyjnym;
- **/jakie dane/** Przetwarzane będą wyłącznie dane osobowe niezbędne do realizacji celów, o których mowa powyżej;
- **/profilowanie/** Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również nie będą profilowane.

W związku z powyższym, zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych w celach opisanych powyżej. Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

Imię i Nazwisko .....

Podpis.....  
[rodzica/opiekuna prawnego]