



## MAZOWIECKA WOJEWÓDZKA KOMENDA OCHOTNICZYCH HUFCÓW PRACY W WARSZAWIE

00-715 Warszawa, ul. Czerniakowska 71  
tel. 22 827-21-54, fax 22 827 63-91  
e-mail: mazowiecka@ohp.pl  
www.mazowiecka.ohp.pl

Jednostka OHP

Miejscowość data

Imię i nazwisko uczestnika

### INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z REKRUTACJĄ I UCZESTNICTWEM W JEDNOSTCE ORGANIZACYJNEJ OCHOTNICZYCH HUFCÓW PRACY

1. Zgodnie z art. 13 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) (Dz. Urz. UE L Nr 119, str.1), zwanego powszechnie RODO informujemy, że:
2. *Administratorem* danych osobowych Pani/Pana<sup>1</sup> dziecka/podopiecznego<sup>2</sup> jest Mazowiecki Wojewódzki Komendant Ochotniczych Hufców Pracy z siedzibą w Warszawie przy ul. Czerniakowskiej 71, 00-715 Warszawa.
3. Pani/Pana dziecko/podopieczny będzie uczestnikiem .....  
.....<sup>3</sup> – jednostki organizacyjnej Ochotniczych Hufców Pracy
4. Może Pani/Pan skontaktować się z naszym inspektorem ochrony danych za pośrednictwem e-mail: [iodo@mazowiecka.ohp.pl](mailto:iodo@mazowiecka.ohp.pl) lub pisząc bezpośrednio na adres Mazowiecka Wojewódzka Komenda Ochotniczych Hufców Pracy, Inspektor Ochrony Danych Osobowych, ul. Czerniakowska 71, 00-715 Warszawa.
5. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego będą przetwarzane w celu i zakresie niezbędnym do wypełnienia obowiązku prawnego spoczywającego na administratorze danych osobowych w związku z prowadzeniem rekrutacji, a po zrekrutowaniu w związku z uzyskaniem przez Pani/Pana dziecka/podopiecznego statusu uczestnika/wychowanka OHP, co wiąże się m.in. z udziałem Pani/Pana dziecka/podopiecznego w:
  - specjalistycznych badaniach wychowawczych, profilaktycznych i psychologicznych,
  - konsultacjach diagnostycznych przeprowadzonych przez specjalistę,
  - procesie uzupełnienia wykształcenia ogólnego i zawodowego,
  - procesie wychowania w ramach OHP,
  - procesie doradztwa zawodowego,

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>3</sup> Należy wpisać pełną nazwę i adres podstawowej jednostki organizacyjnej OHP.





## MAZOWIECKA WOJEWÓDZKA KOMENDA OCHOTNICZYCH HUFCÓW PRACY W WARSZAWIE

00-715 Warszawa, ul. Czerniakowska 71  
tel. 22 827-21-54, fax 22 827 63-91  
e-mail: mazowiecka@ohp.pl  
www.mazowiecka.ohp.pl

- procesie pośrednictwa pracy i szkoleń zawodowych w ramach usług realizowanych przez jednostki rozwoju zawodowego OHP w formie tradycyjnej oraz cyfrowej za pomocą systemów informatycznych i narzędzi e-learningowych,
  - konkursach i przedsięwzięciach z zakresu kształcenia i wychowania organizowanych przez OHP.
6. Podstawę prawną dla przetwarzania danych osobowych w ramach prowadzenia rekrutacji oraz uczestnictwa w OHP stanowi Zgoda, tj. art. 4 pkt 11 RODO - „Zgoda” osoby, której dane dotyczą oznacza dobrowolne, konkretne, świadome i jednoznaczne okazanie woli, którym osoba, której dane dotyczą, w formie oświadczenia lub wyraźnego działania potwierdzającego, przyzwala na przetwarzanie dotyczących jej danych osobowych.
  7. Podanie Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka/podopiecznego danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa Pani/Pana dziecka/podopiecznego w procesie kształcenia i wychowania jak również do realizacji procesu doradztwa zawodowego, pośrednictwa pracy i szkoleń zawodowych w ramach usług realizowanych przez jednostki rozwoju zawodowego OHP jako uczestnika OHP.
  8. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe uczestniczenie Pani/Pana dziecka/podopiecznego w OHP.
  9. Przetwarzane dane osobowe Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka/podopiecznego mogą być udostępnione zgodnie z obowiązującym prawem takim podmiotom jak: placówki oświatowe, pracodawcy, placówki pomocy społecznej, placówki służby zdrowia, inne jednostki organizacyjne OHP oraz uprawnione z mocy prawa instytucje i organy.
  10. W przypadkach prawem przewidzianych posiada Pani/Pan prawo:
    - dostępu do treści przekazanych danych oraz otrzymania ich kopii;
    - do sprostowania (poprawienia) przekazanych danych;
    - ograniczenia przetwarzania przekazanych danych osobowych;
    - do przenoszenia danych;
    - prawo do wycofania zgody, jeżeli przetwarzanie odbywa się na jej podstawie.  
Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
    - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli Pani/Pan stwierdzi, że dane osobowe, które Pani/Pana oraz dziecka/podopiecznego dotyczą przetwarzane są niezgodnie z prawem.
  11. *Dane osobowe Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka /podopiecznego nie będą podlegać decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu (art. 13 ust. 2 lit. f RODO).*
  12. *Dane osobowe Pana/Pani oraz Pani/Pana dziecka/podopiecznego nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, (jednak może mieć to miejsce w przypadku danej, którą stanowi wizerunek – szeroko pojęte Social Media).*
  13. *Dane osobowe Pani/Pana dziecka /podopiecznego będą przetwarzane przez **10 pełnych lat** kalendarzowych, licząc od 1 stycznia roku następnego po roku, w którym nastąpiło zakończenie uczestnictwa w OHP.<sup>4</sup>*

<sup>4</sup> W przypadku niezakwalifikowania kandydata do uczestnictwa w OHP, dane będą przetwarzane przez okres 3 miesięcy od zakończenia akcji rekrutacyjnej.





## MAZOWIECKA WOJEWÓDZKA KOMENDA OCHOTNICZYCH HUFCÓW PRACY W WARSZAWIE

00-715 Warszawa, ul. Czerniakowska 71  
tel. 22 827-21-54, fax 22 827 63-91  
e-mail: mazowiecka@ohp.pl  
www.mazowiecka.ohp.pl

14. Dane osobowe Pani/Pana będą przetwarzane do końca roku kalendarzowego, w którym dziecko/podopieczny ukończy 18 rok życia.<sup>5</sup>

Wymienione wyżej dane osobowe podaję dobrowolnie i świadomie oraz oświadczam, że są one zgodne prawdą.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z powyższą klauzulą informacyjną.

.....  
Imię i nazwisko, podpis rodzica/opiekuna prawnego

---

<sup>5</sup> **UWAGA:** należy pamiętać, że w chwili ukończenia przez uczestnika 18 roku życia należy przedstawić mu informację dla dorosłego uczestnika OHP.

