**FORMULARZ INFORMACJI ZAWODOWych**

**dla KANDYDATA NA stanowiskO badawcze: Analityk ICS/OT**

(osoba fizyczna)

1. **Nazwisko i imię:** ………………………………………………
2. **Wykształcenie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Uzyskany tytuł/stopień/rodzaj dyplomu** | **Rok uzyskania** | **Nazwa instytucji** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| n |  |  |  |

1. **Doświadczenie zawodowe** *(z uwzględnieniem umów o pracę, umów zlecenia, umów o dzieło oraz okresu prowadzenia działalności gospodarczej)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa firmy / instytucji** | **Okres zatrudnienia od ... – do ...**  *(wymagany format:*  *DD.MM.RRRR – DD.MM.RRRR)* | **Stanowisko/rodzaj umowy/główne zadania/ udział**  **w projektach** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| n |  |  |  |

* Oświadczam, że spełniam kryteria obligatoryjne dopuszczające, które zostały wskazane przez Zamawiającego w zał. nr II *„Specyfikacja wymagań na stanowisko badawcze”* do Zapytania ofertowego nr 2/2021.
* Oświadczam, że dane zawarte powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.
* Jestem świadom/a, że powyższe dane są niezbędne Zamawiającemu dla oceny przydatności kandydata do realizacji przedmiotu zamówienia w ramach Zapytania ofertowego nr 2/2021.
* Wyrażam zgodę na weryfikację podanych przeze mnie informacji zawodowych.
* Jestem świadom/a, że podanie nieprawdziwych danych może spowodować szkodę dla Zamawiającego, poprzez wybór kandydata nie spełniającego kryteriów Zamówienia i w konsekwencji możliwość żądania odszkodowania na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zamówienia w ramach Zapytania ofertowego nr 2/2021, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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).
* Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą informacyjną stanowiącą zał. nr 1 do Formularza informacji zawodowych.

*……………………………………… …………………………………..…………………………………*

*(data i miejsce) (czytelny podpis osoby)\**

*\* Dokument powinien zostać podpisany przez osobę fizyczną, wyszczególnioną w punkcie 1 Formularza informacji zawodowych.*

*Załączniki:*

1. *Klauzula informacyjna*

***Załącznik nr 1 do Formularza informacji zawodowych - Klauzula informacyjna\*\****

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W (dalej: „RODO”),

**informujemy, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ComCERT SA, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Adama Branickiego 13, 02-972 Warszawa (zwany dalej „ComCERT”).

2. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez e-mail: [iodo@comcert.pl](mailto:iodo@comcert.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora.

3. Pani/Pana dane przetwarzane będą odpowiednio na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, f RODO w celu wyłonienia dostawcy usług B+R w ramach Zapytania ofertowego nr 2/2021 w projekcie pn. *„System wspomagania detekcji i obrazowania ataków APT” –* dane osobowe są niezbędne dla realizacji projektu w ramach Programu Krajowego CyberSecIdent, IV konkurs CyberSecIdent – Cyberbezpieczeństwo i e-Tożsamość.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych tylko na podstawie przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające na zlecenie administratora celem wykonania ciążących na administratorze obowiązków, m.in.:

1. Instytucja Pośrednicząca – Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa,
2. podmioty realizujące badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.
3. specjalistyczne firmy, realizującym na zlecenie Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Programu Krajowego CyberSecIdent, IV konkurs CyberSecIdent – Cyberbezpieczeństwo i e-Tożsamość,
4. osoby upoważnione przez administratora,
5. podmioty prowadzące działalność pocztową lub kurierską,
6. banki - w przypadku konieczności prowadzenia rozliczeń,
7. organy państwowe lub inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, celem wykonania ciążących na Zamawiającym obowiązków (US, PIP, ZUS),
8. podmioty umożliwiające administratorowi dokonywanie zdalnych operacji płatniczych,
9. podmioty wspierające administratora w prowadzonej działalności na jego zlecenie, w szczególności dostawcom zewnętrznych systemów wspierającym jego działalność.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu w ramach Programu Krajowego CyberSecIdent, IV konkurs CyberSecIdent – Cyberbezpieczeństwo i e-Tożsamość oraz zakończenia obowiązku archiwizowania dokumentacji, który wynika z okresu trwałości projektu.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane na serwerach zlokalizowanych w Unii Europejskiej i mogą być przekazane - na podstawie standardowych klauzul ochrony danych - do państwa trzeciego w związku z korzystaniem przez administratora z rozwiązań chmurowych dostarczanych przez firmę Microsoft. Stosowane przez Microsoft standardowe klauzule umowne zgodne z wzorcami zatwierdzonymi przez Komisję Europejską, dostępne są pod adresem: <https://www.microsoft.com/en-us/licensing/product-licensing/products.aspx> w części Online Services Terms (OST).

7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

8. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

9. W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w tym w formie profilowania) w ten sposób, że w wyniku takiego zautomatyzowanego przetwarzania mogłyby zapadać jakiekolwiek decyzje, miałyby być powodowane inne skutki prawne lub w inny sposób miałoby to istotnie na Pani/Pana.

11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową uczestnictwa w postępowaniu ofertowym.

*\*\* Załącznik nr 1 nie wymaga podpisu.*