

.....  
.....  
.....  
(przełożony właściwy w sprawie postępowania)

## PODANIE

### O PRZYJĘCIE DO SŁUŻBY W PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ

imię (imiona) i nazwisko:	.....		
imię ojca:	.....	imię i nazwisko rodowe matki:	.....
data i miejsce urodzenia:	.....	nr PESEL: (jeżeli posiada)	.....
obywatelstwo:	.....		
adres do korespondencji lub adres e-mail, lub nr telefonu:	..... ..... .....		

Zwracam się o przyjęcie mnie do służby w Państwowej Straży Pożarnej w .....

.....  
(nazwa jednostki organizacyjnej Państwowej Straży Pożarnej)

Podanie motywuję tym, że .....

Oświadczam, że:		
lp.	rodzaj oświadczenia	podpis
1	Zapoznałem(-łam) się z informacją, iż przetwarzanie danych osobowych, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach na potrzeby prowadzonego postępowania kwalifikacyjnego, jest dokonywane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 10 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 119 z 04.05.2016, str. 1, Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74 z 04.03.2021, str. 35); w związku z art. 28b ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1123, 1610 i 2112 oraz z 2021 r. poz. 464 i 1728) administratorem moich danych osobowych jest ..... (Należy odpowiednio wpisać: Komendant Główny Państwowej Straży Pożarnej, właściwy komendant wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej, właściwy komendant powiatowy (miejski) Państwowej Straży Pożarnej, Rektor-Komendant Szkoły Głównej Służby Pożarniczej, właściwy komendant szkoły Państwowej Straży Pożarnej, Dyrektor Centrum Naukowo-Badawczego Ochrony Przeciwpożarowej lub Dyrektor Centralnego Muzeum Pożarnictwa.)	
2	Korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.	
3	Nie byłem(-łam) karany(-na) za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.	
4	Posiadam uregulowany stosunek do służby wojskowej (nie dotyczy kobiet).	
5	Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego: <i>„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”.</i>	

posiadane wykształcenie:		
posiadane wyszkolenie i kwalifikacje:		
lp.	rodzaj kwalifikacji	wpisać „x” w odpowiednim wierszu
1	szkolenie podstawowe w zawodzie strażak	
2	posiadanie tytułu zawodowego technik pożarnictwa	
3	posiadanie tytułu zawodowego inżynier pożarnictwa	
4	posiadanie tytułu zawodowego inżynier i dyplomu ukończenia w Szkole Głównej Służby Pożarniczej studiów w zakresie inżynierii bezpieczeństwa w specjalności inżynieria bezpieczeństwa pożarowego, wydanego do dnia 30 września 2019 r., lub studiów na kierunku inżynieria bezpieczeństwa w zakresie bezpieczeństwa pożarowego, wydanego po dniu 30 września 2019 r.	
5	uzyskanie kwalifikacji ratownika, o których mowa w art. 13 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882, 2112 i 2401 oraz z 2021 r. poz. 159, 1559 i 1641)	
6	uprawnienia do wykonywania zawodu ratownika medycznego, o których mowa w art. 10 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym	
7	wyszkolenie pożarnicze w ochotniczej straży pożarnej – ukończone SP	
8	wyszkolenie pożarnicze w ochotniczej straży pożarnej – ukończone SP+RT	
9	wyszkolenie pożarnicze w ochotniczej straży pożarnej – ukończone SP+RT+RW	
10	wyszkolenie pożarnicze w ochotniczej straży pożarnej – ukończone SP według programu z dnia 17 listopada 2015 r.	
11	ukończone liceum ogólnokształcące lub technikum w klasie, w której były nauczane przedmioty dotyczące funkcjonowania ochrony przeciwpożarowej, dla których zostały opracowane w szkole programy nauczania włączone do szkolnego zestawu programów nauczania	
12	wykształcenie wyższe o kierunku przydatnym w Państwowej Straży Pożarnej na danym stanowisku w codziennym rozkładzie czasu służby, jeżeli zostało wskazane w ogłoszeniu o postępowaniu kwalifikacyjnym	
13	prawo jazdy kategorii C	
14	prawo jazdy kategorii C+E	
15	prawo jazdy kategorii D	
16	inne kwalifikacje lub uprawnienia wymagane na danym stanowisku, jeżeli zostały określone w ogłoszeniu o postępowaniu kwalifikacyjnym: .....	
17	zatrudnienie powyżej 12 miesięcy w służbie cywilnej lub na stanowisku pomocniczym, lub stanowisku obsługi w Państwowej Straży Pożarnej, przy realizowaniu zadań zbliżonych do zadań na stanowisku, na które jest prowadzone postępowanie kwalifikacyjne	

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis składającego podanie)

Objaśnienia użytych skrótów:

- 1) SP – szkolenie podstawowe strażaków-ratowników ochotniczej straży pożarnej;
- 2) RT – szkolenie z zakresu ratownictwa technicznego dla strażaków-ratowników ochotniczej straży pożarnej;
- 3) RW – szkolenie strażaków-ratowników ochotniczej straży pożarnej z zakresu działań przeciwpowodziowych oraz ratownictwa nawodach.

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:

- zapoznałem(am) się z zasadami naboru do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Kościerzynie zamieszczonych na stronie <https://www.gov.pl/web/kppsp-koscierzyna/zasady-rekrutacji>
- dobrowolnie przystępuję do testów sprawności fizycznej, sprawdzianu lęku wysokości (akrofobia) oraz sprawdzianu z pływania przeprowadzanego przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Kościerzynie,
- wyrażam zgodę na publikację wyników poszczególnych etapów postępowania na stronie internetowej i BIP Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Kościerzynie oraz w jej siedzibie,
- w razie doznania kontuzji w przypadku nieszczęśliwego wypadku w czasie postępowania nie będę wnosił(a) roszczeń w stosunku do Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Kościerzynie i jej funkcjonariuszy,
- wyrażam zgodę na utrwalenie wizerunku podczas przeprowadzania testów sprawności fizycznej, sprawdzianu lęku wysokości (akrofobia) oraz sprawdzianu z pływania oraz jego przetwarzania w przypadku konieczności rozstrzygnięcia kwestii spornych i wyjaśniania wątpliwości.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

.....  
(pieczętka Zakładu Służby Zdrowia)

## ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani\*: .....

(imię i nazwisko)

urodzony/a\* .....W .....

(data urodzenia)

(miejscowość)

zamieszkały/a .....  
( adres )

posiada przeciwwskazania\* / nie posiada przeciwwskazań\* zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym\*\* prowadzonym przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Kościerzynie.

*Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Kościerzynie dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby w PSP.*

.....  
(pieczętka i podpis lekarza)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* postępowanie kwalifikacyjne obejmuje:

- próbę wydolnościową (beep test),
- test sprawności fizycznej: podciąganie się na drążku/rzut piłką lekarską 2 kg, bieg po kopercie,
- sprawdzian z braku lęku wysokości (akrofobia) – polegający na asekurowanym samodzielnym wejściu po drabinie ustawionej pod kątem 75° na wysokość 20 m i zejście.
- sprawdzian z pływania polegający na przepłynięciu 50m stylem dowolnym w czasie do 90 sekund.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust 1 lit a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych, w szczególności związanych ze stanem zdrowia, przez Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Kościerzynie w celu prowadzonego procesu rekrutacji do służby w zakresie związanym z:

1. Testem sprawności fizycznej, sprawdzianem lęku wysokości (akrofobia) oraz sprawdzianem z pływania;
2. Badaniami lekarskimi w celu oceny zdolności fizycznej i psychicznej do pełnienia służby w Państwowej Straży Pożarnej.

Zgodnie z art. 7 ust. 3 wyżej wskazanego rozporządzenia zgoda udzielona na przetwarzanie danych osobowych może być wycofana w formie oświadczenia na piśmie w dowolnym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Udzielenie zgody jest niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji do służby w PSP, którego zakres wynika z rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 23 września 2021 r. w sprawie postępowania kwalifikacyjnego o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 1772 ze zm.).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane dalej Rozporządzeniem) informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Kościerzynie (83-400 Kościerzyna, ul. R. Traugutta 6).
2. W Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Kościerzynie wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych (80-251 Gdańsk, ul. Sosnowa 2, e-mail: [iod@straz.gda.pl](mailto:iod@straz.gda.pl)).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji naboru do służby i pracy wraz z przeprowadzeniem postępowania kwalifikacyjnego i przyszłych naborów, mających na celu wypełnienie obowiązku w tym zakresie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i c) Rozporządzenia.
4. Odbiorcami danych są jednostki organizacyjne PSP oraz inne organy i podmioty na mocy przepisów odrębnych ustaw oraz podmioty przetwarzające na rzecz administratora.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres czasu zgodny z przepisami wynikającymi z przepisów prawa dotyczących archiwizacji, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji. Oznacza to, że dane osobowe mogą zostać zniszczone po upływie od 1 roku do 50 lat, zależnie od kategorii archiwalnej.
6. Posiada Pani/Pan prawo do:
  - a) żądania dostępu do treści swoich danych,
  - b) sprostowania swoich danych,
  - c) usunięcia danych, przetwarzanych na podstawie Pani/Pana zgody; w pozostałych przypadkach, w których Organ PSP przetwarza dane osobowe na podstawie przepisów prawa, dane mogą być usunięte po zakończeniu okresu archiwizacji,
  - d) ograniczenia przetwarzania swoich danych,
  - e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, z zastrzeżeniem, że nie dotyczy to przypadków, w których Organ PSP posiada uprawnienie do przetwarzania danych na podstawie przepisów prawa.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 531-03-00, fax. 22 531-03-01, e-mail: [kancelaria@uodo.gov.pl](mailto:kancelaria@uodo.gov.pl)) jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy Rozporządzenia.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa a w pozostałym zakresie dobrowolne. Odmowa podania danych obligatoryjnych spowoduje brak możliwości uczestnictwa w procesie rekrutacji.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 Rozporządzenia.

Zapoznałam/em się z powyższymi informacjami.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

.....  
(pieczęć jednostki organizacyjnej  
Państwowej Straży Pożarnej)

.....  
(miejscowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE  
O UDZIALE W DZIAŁANIACH RATOWNICZO-GAŚNICZYCH  
LUB W ĆWICZENIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ JEDNOSTKI  
ORGANIZACYJNE PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ**

Zaświadcza się, że Pan/Pani\* .....  
(imię i nazwisko)

nr PESEL .....,  
(miejsce zamieszkania)

w okresie jednego roku poprzedzającego datę publikacji ogłoszenia (terminu składania dokumentów, o których mowa w § 5 ust. 4 pkt 3 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 23 września 2021 r. w sprawie postępowania kwalifikacyjnego o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1772), tj. w okresie od dnia ..... do dnia .....  
brał/brała\* udział:

- a) w działaniach ratowniczo-gaśniczych .....razy,
- b) w ćwiczeniach organizowanych przez jednostkę organizacyjną Państwowej Straży Pożarnej .....razy.

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej\*\*)

Objaśnienia:

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Potwierdzenia udziału w działaniach ratowniczo-gaśniczych oraz w ćwiczeniach organizowanych przez jednostkę organizacyjną Państwowej Straży Pożarnej dokonuje komendant powiatowy (miejski) Państwowej Straży Pożarnej, właściwy ze względu na obszar działalności Ochotniczej Straży Pożarnej, której członkiem jest kandydat (lub osoba przez niego upoważniona), na podstawie danych zawartych w Systemie Wspomagania Decyzji Państwowej Straży Pożarnej oraz innej dostępnej dokumentacji.