

.....

 (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	
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: „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.”.	



posiadane wykształcenie:		
posiadane wykształcenie 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 na wodach.

....., dnia 2021

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a*

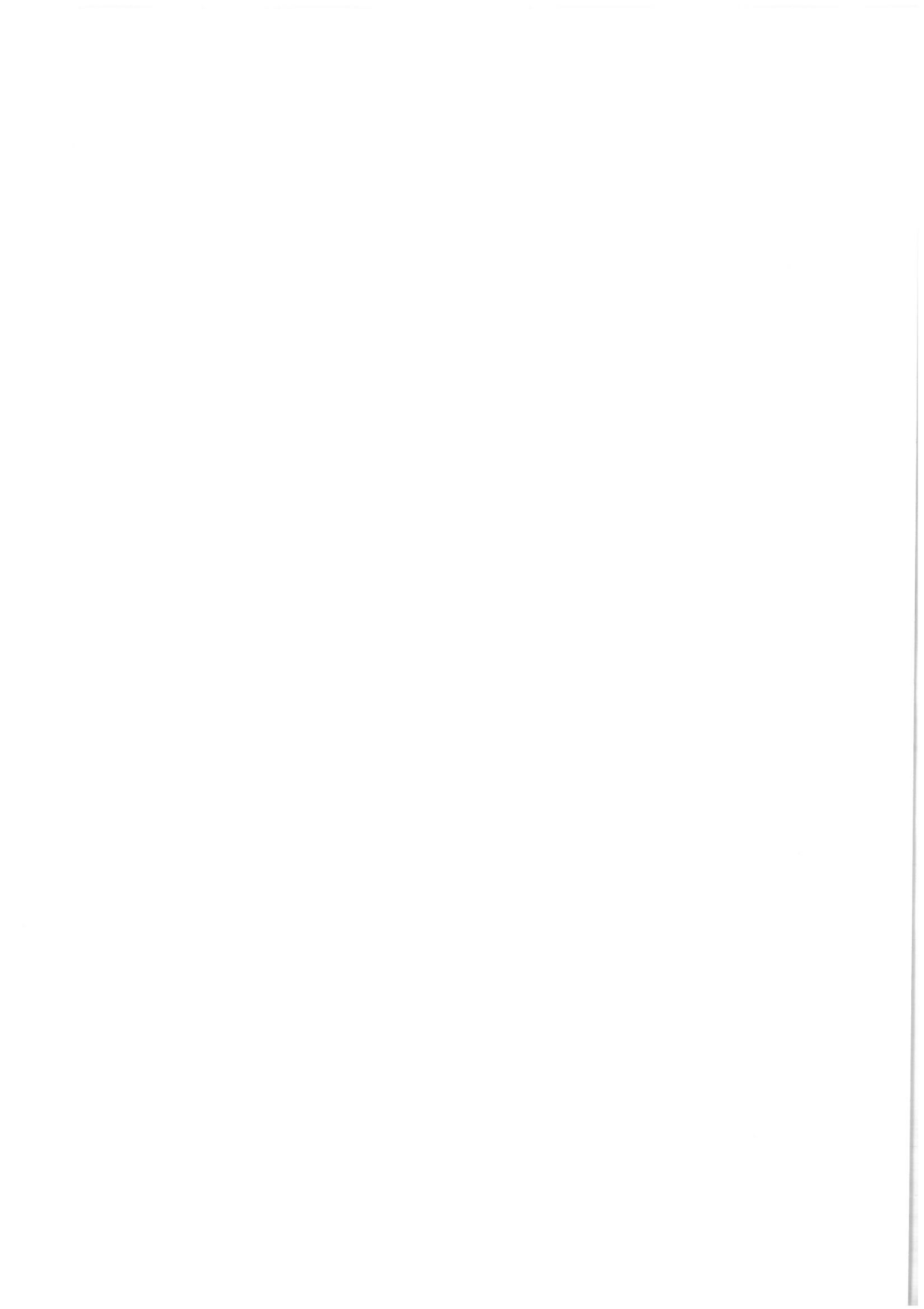
Zamieszkały/a w.....

PESEL.....

oświadczam, iż w stosunku do Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Gdańsku nie będę wysuwał/a* roszczeń z tytułu następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku z naborem do służby i uczestnictwem w postępowaniu kwalifikacyjnym obejmującym: test sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, bieg po kopercie, próbę wydolnościową – beep-test) i sprawdzian lęku wysokości (akrofobia).

Ponadto oświadczam, że z własnej dobrowolności przystępuję do naboru / postępowania kwalifikacyjnego w stosunku do kandydatów ubiegających się o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej.

.....
(czytelny podpis)



....., dnia2021 r.

.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że stan zdrowia Pana/Pani
(imię i nazwisko)

urodzonego/ej..... w
(data urodzenia) (miejsowość)

zamieszkałego/ej.....
(adres)

Pozwala/nie pozwala* na wykonanie ćwiczeń fizycznych związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym prowadzonym przez Komendę Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Gdańsku.

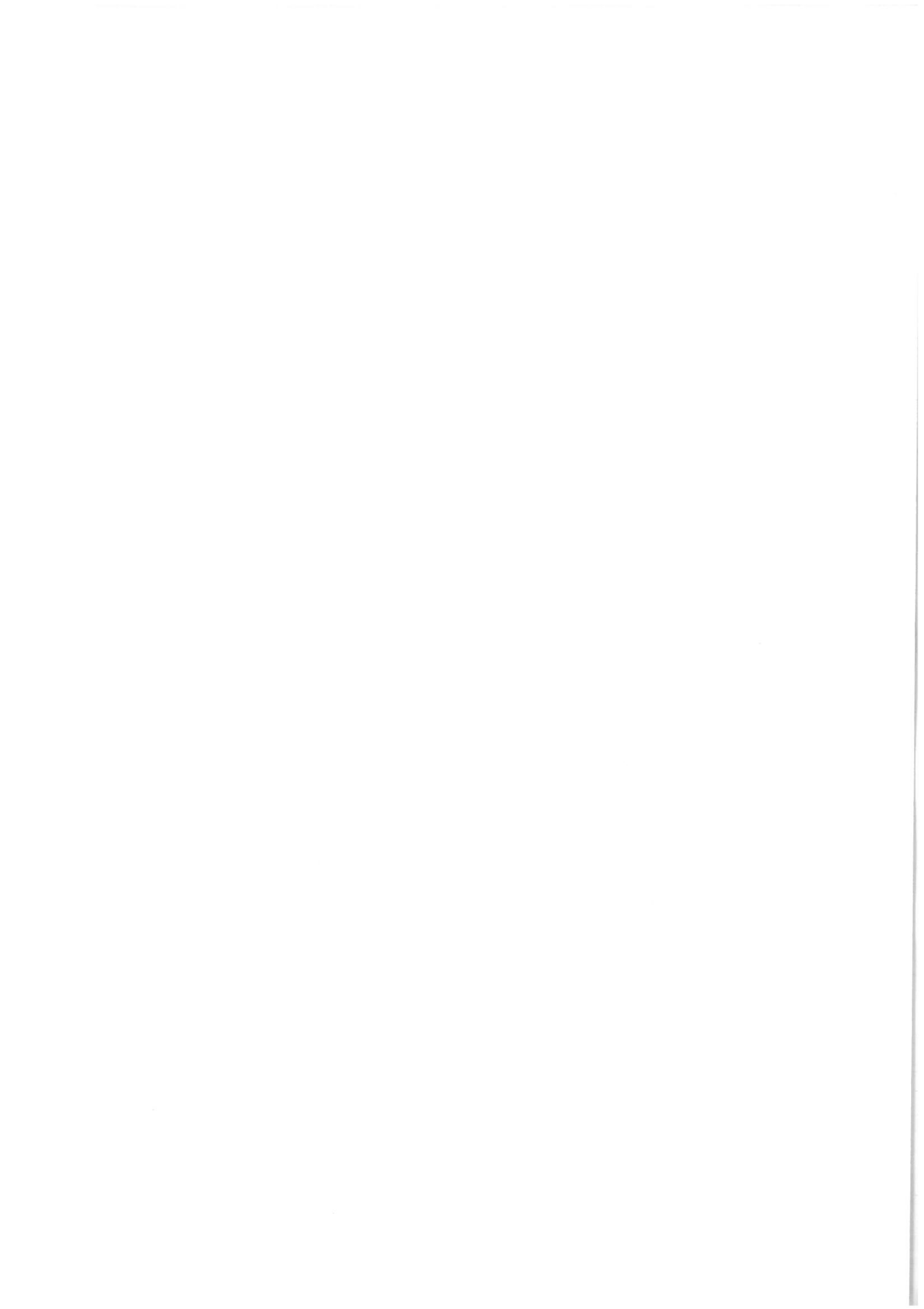
Wyżej wymieniony/a może/nie może* przystąpić do następujących konkurencji:

1. Próba wydolnościowa (Beep test);
2. Test sprawności fizycznej obejmuje: podciąganie na drążku, bieg po kopercie;
3. Próba wysokościowa – sprawdzian braku lęku wysokości (akrofobia) – polegająca na asekurowanym samodzielnym wejściu po drabinie, ustawionej pod kątem 75⁰ na wysokość 20 m oraz samodzielnym zejściu;

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia komisji kwalifikacyjnej przed przystąpieniem do ćwiczeń fizycznych związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym prowadzonym przez Komendę Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Gdańsku.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

* niewłaściwe skreślić



.....
(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. poz. 1772)), tj. w okresie od dnia do dnia brał/brała* udział:

- a) w działaniach ratowniczo-gaśniczychrazy,
- b) w ćwiczeniach organizowanych przez jednostkę organizacyjną Państwowej Straży Pożarnejrazy.

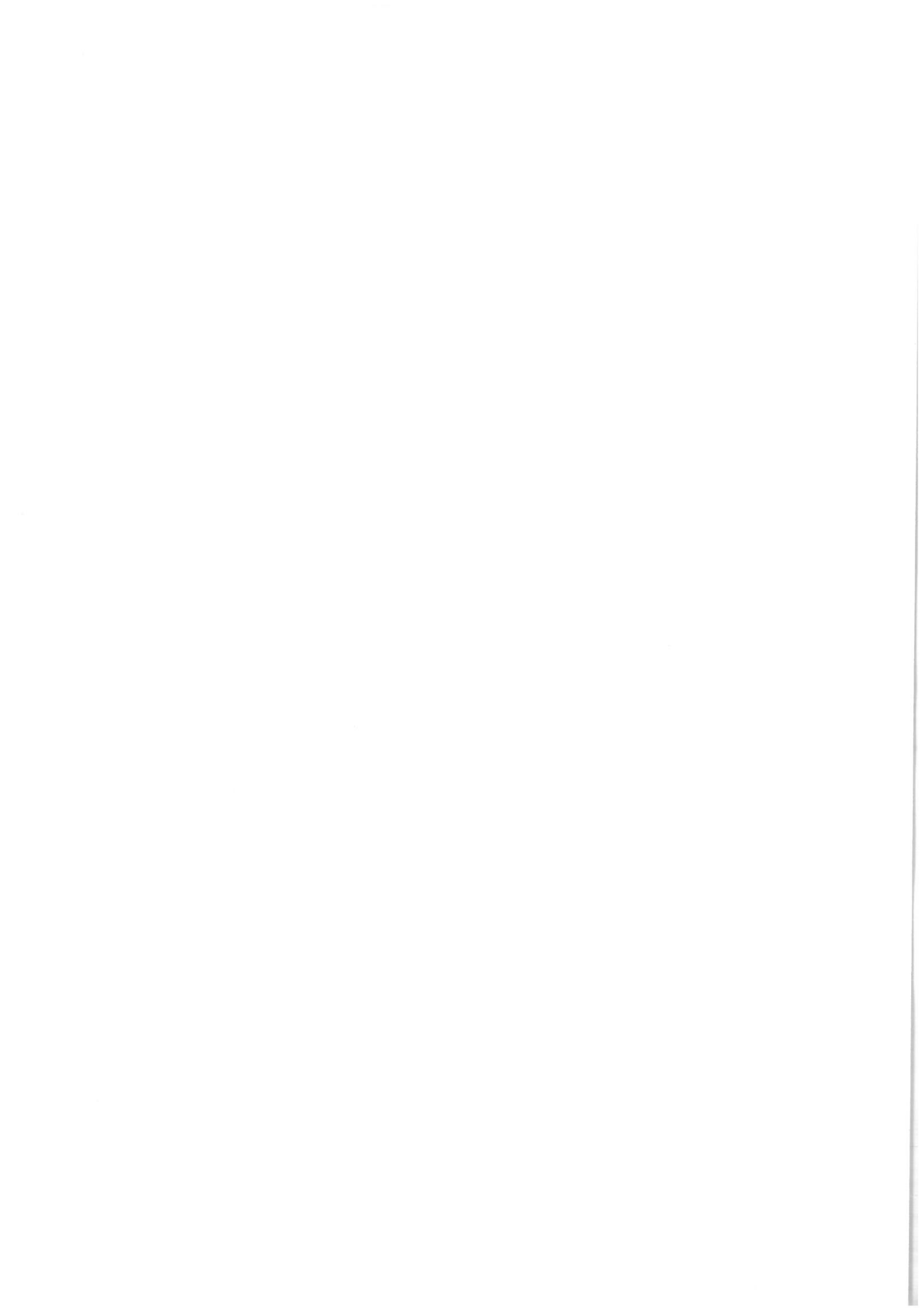
.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej**)

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.





.....
(miejscowość, data)

ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI

dla osób uczestniczących w naborze do służby
w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Gdańsku

IMIĘ I NAZWISKO..... PESEL.....

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i) lub któryś z domowników za granicą w rejonach transmisji koronawirusa SARS COV-2 (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)?

- TAK
- NIE

2. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS COV-2 lub z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa SARS COV-2?

- TAK
- NIE

3. Czy obecnie lub w ciągu ostatnich 14 dni występują, występowały u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka powyżej 38 C, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, uczucie duszności, trudności w nabraniu powietrza, inne nietypowe)?

- TAK
- NIE

4. Czy Pan(i) lub ktoś z domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

- TAK
- NIE

5. Czy stosuje Pan(i) ochrony osobistej twarzy i dłoni tj. maseczki, płyny do odkażania itp., jak również przestrzega Pan(i) aktualnych kluczowych zasad i ograniczeń. wynikających z odnośnych przepisów, których zbiór prezentowany jest pod adresem: <https://www.gov.pl/web/koronawirus/aktualne-zasady-i-ograniczenia?>

- TAK
- NIE

6. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała:

- TAK
- NIE

.....
(czytelny podpis)



