Załącznik nr 6

…………………………………….. …………………………………

 (pieczątka zakładu służby zdrowia) (miejscowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

Zaświadcza się, że Pan (Pani)…………………………………………………………………...

 (imię i nazwisko)

urodzony (a)……………….…. w ………………..……………………………………………

 (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

nr PESEL………………………………………………..

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………...

 (adres zamieszkania)

……………………………………………………………………………………………..…….

**Jest zdolny/a do ćwiczeń fizycznych i może przystąpić do:**

1. Próby wydolnościowej – Beep test;

2. Testu sprawności fizycznej, obejmującego:

* Podciąganie na drążku;
* Bieg po kopercie;

3. Próby wysokościowej, tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m

 ustawioną pod kątem 75° i ćwiczenia sprawdzającego zachowanie równowagi;

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia przy rekrutacji do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Kamieniu Pomorskim.

 ……………………………………

  (pieczątka i podpis lekarza)

Załącznik nr 3

…………………………, dnia………………

  (miejscowość)

…………………………………..

 (nazwisko i imię)

…………………………………..

…………………………………..

 (miejsce zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych

do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego oraz publikacji wyników

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych
w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego w KP PSP w Kamieniu Pomorskim, zgodnie z ustawą z dnia
z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).

Niniejszym potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem podanych przeze mnie w związku z rekrutacją do służby danych osobowych, będzie Komendant Powiatowy PSP w Kamieniu Pomorskim. Ponadto poinformowany/a zostałem/am, że podanie danych jest niezbędne do przystąpienia do rekrutacji. Dane przetwarzane będą
w celu postępowania rekrutacyjnego na wolne stanowisko oraz ewentualnie w celu nawiązania stosunku pracy. Zostałem/am także poinformowany/a, iż mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na publikacje wyników poszczególnych etapów postępowania kwalifikacyjnego na stronie internetowej Komendy Powiatowej PSP w Kamieniu Pomorskim oraz w jej siedzibie.

 …………………………………..

  (data i czytelny podpis)

 Załącznik nr 4

 …………………………, dnia………………

  (miejscowość)

…………………………………..

 (nazwisko i imię)

…………………………………..

…………………………………..

  (miejsce zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że dobrowolnie przystępuję do naboru w Komendzie Powiatowej PSP w Kamieniu Pomorskim oraz że nie będę wnosił/a roszczeń w stosunku do Komendy Powiatowej PSP w Kamieniu Pomorskim oraz jej funkcjonariuszy o wypłatę odszkodowania
z tytułu ewentualnego nieszczęśliwego wypadku podczas wszystkich etapów procesu postępowania kwalifikacyjnego w Komendzie Powiatowej PSP w Kamieniu Pomorskim.

 ……………………………………….

  (data i czytelny podpis)

Załącznik nr 5

…………………………, dnia………………

  (miejscowość)

…………………………………..

 (nazwisko i imię)

…………………………………..

…………………………………..

 (miejsce zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a, urodzony/a ………………..w …………………………………..

 (data urodzenia) (miejscowość)

Legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………………………………………

  (seria i numer)

Wydanym w dniu ………………. przez ………………………………………………………

oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie, korzystam z pełni praw publicznych, mam uregulowany stosunek do służby wojskowej (dla kandydatów objętych ewidencją wojskową), posiadam co najmniej średnie wykształcenie.

Ponadto świadom/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwo i przestępstwo skarbowe.

 Oświadczam, że obecnie nie zostało wszczęte postępowanie o popełnione przestępstwo lub przestępstwo skarbowe w stosunku do mojej osoby.

 …………………………………..

  (data i czytelny podpis)