

.....  
miejsowość i data

.....  
Imię

.....  
Nazwisko

.....  
PESEL

.....  
adres

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

### **o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji**

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu kwalifikacyjnego do służby w Państwowej Straży Pożarnej w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Pleszewie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2019 r., poz. 1781)

.....  
czytelny podpis składającego oświadczenie

