Załącznik nr 1

....., 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 Policach, zgodnie z ustawą z dnia z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.).

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 Policach. 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 Policach oraz w jej siedzibie.

.....
(data i czytelny podpis)