

Załącznik nr 1

.....
(miejscowość i data)

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

Ja niżej podpisany/na.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/ła w
(adres zamieszkania)

wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych, przez Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Kartuzach w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do 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, nie wpływa to jednak na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

Legitymujący/a się dowodem osobistym.....
(seria i nr dowodu osobistego)

wydanym przez

oświadczam,

że korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

Legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria i nr dowodu osobistego)

wydanym przez

oświadczam,

iż nie byłem/nie byłem skazany/skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Ponadto oświadczam, że nie byłem/nie byłem prawomocnie skazany/skazana za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/na.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/ła w
(adres zamieszkania)

Wyrażam zgodę na publikację wyników poszczególnych etapów postępowania na stronie internetowej i na tablicy ogłoszeń Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Kartuzach.

.....
(czytelny podpis)

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami naboru do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Kartuzach

Oświadczam, że nie będę wnosił/a roszczeń do Komendanta Powiatowego PSP w Kartuzach o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego nieszczęśliwego wypadku podczas przeprowadzania poszczególnych etapów procesu rekrutacji.

.....
(czytelny podpis)

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

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

urodzony/a W
(data urodzenia) (miejsowość)

zamieszkały/a
(adres)

Jest zdolny/a do udziału w próbie wydolnościowej oraz teście sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, beep test, próba wysokościowa tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75°).

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

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

Uwaga!

Honorowane będą zaświadczenia wydane przez lekarzy medycyny, w tym specjalności: rodzinnych, internistów, medycyny pracy, profilaktyków.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

Legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria i nr dowodu osobistego)

wydanym przez

oświadczam,

że posiadam obywatelstwo polskie.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

Legitymujący/a się dowodem osobistym.....
(seria i nr dowodu osobistego)

wydanym przez

oświadczam,

że potrafię pływać.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)