

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

### 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 wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentacji do naboru przeprowadzonego przez Komendanta Powiatowego PSP w Kwidzynie zgodnie z ogłoszeniem PK.1110.1.2020.

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.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osoby wyrażającej zgodę)

Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Kwidzynie ul. Sportowa 3, jako administrator danych osobowych, informuje Pana/Panią, iż:

podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji;

- przysługuje Panu/Pani prawo wglądu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania;

- dane mogą być udostępniane Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej

w Gdańsku, ul. Sosnowa 2 celem nadzoru nad procedurą rekrutacji i przebiegiem procesu

naboru.

....., dnia.....  
(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

### Oświadczenie o korzystaniu z pełni praw publicznych

Ja, niżej podpisany/a\*

.....  
zamieszkały/a\* .....

...

legitymujący/a\* się dowodem osobistym seria ..... nr

.....

wydanym przez

.....

świadomy/a\* odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego  
za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności  
prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

### Oświadczenie

#### **o dobrowolności przystąpienia do naboru i nie wnoszeniu roszczeń do Komendanta Powiatowego PSP w Kwidzynie o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego wypadku podczas postępowania kwalifikacyjnego**

Ja, niżej podpisany/a\*

.....  
zamieszkały/a\* .....

...  
legitymujący/a\* się dowodem osobistym seria ..... nr

.....  
wydanym przez

.....,  
oświadczam, iż w stosunku do Komendanta Powiatowego Państwowej Straży  
Pożarnej w Kwidzynie nie będę wysuwał/a\* roszczeń z tytułu następstw  
nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku z naborem do służby i  
uczestnictwem w poszczególnych etapach postępowania kwalifikacyjnego.

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić

....., dnia .....

.....  
(pieczętka zakładu służby zdrowia)

## ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

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

Urodzony/a\* ..... W .....  
(data urodzenia) (miejsowość)

Zamieszkały/a\* .....  
( adres )

posiada / nie posiada\* przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym\*\* prowadzonym przez Komendę Powiatową PSP w Kwidzynie.

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

.....  
(pieczętka i podpis lekarza)

\* niepotrzebne skreślić

\*\*Postępowanie kwalifikacyjne obejmuje:

- próbę wydolnościową (Beep test),
- test sprawności fizycznej obejmujący: podciąganie się na drążku/rzut piłką lekarską 2 kg, bieg po kopercie,
- sprawdzian braku lęku wysokości (akrofobia) – polegająca na asekurowanym samodzielnym wejściu po drabinie na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75°.

....., dnia .....,  
(miejsowość)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

### **Oświadczenie o niekaralności za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe**

Ja, niżej podpisany/a\* .....  
zamieszkały/a\* .....  
legitymujący/a\* się dowodem osobistym seria ..... nr .....  
wydanym przez .....,  
świadomy/a\* odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego  
za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie byłem/am\* skazany/a\*  
prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia  
publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić