

Załącznik
do podania o przyjęcie do służby
w Państwowej Straży Pożarnej

KARTA KANDYDATA DO SŁUŻBY W PSP

UWAGA! kartę wypełnić pismem drukowanym i czytelnie.

Nazwisko:		Imię:	
Seria i numer dowodu osobistego			
Adres zamieszkania			
Nr PESEL:		Nr tel.	
Obywatelstwo:		E-mail:	Płeć: K* / M*
<p>Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ posiadam obywatelstwo polskie*,✓ nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo ani za przestępstwo skarbowe*,✓ korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych*,✓ posiadam co najmniej wykształcenie średnie lub średnie branżowe*,✓ posiadam uregulowany stosunek do służby wojskowej (nie dotyczy kobiet) *,✓ zapoznałem(am) się z zasadami naboru do służby w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Słupsku zamieszczonych na stronie https://www.gov.pl/web/kmpsp-slupsk <p>Ponadto oświadczam, że</p> <ul style="list-style-type: none">✓ dobrowolnie przystępuję do testów sprawności fizycznej, sprawdzianu lęku wysokości i sprawdzianu z pływania przeprowadzanego przez Komendę Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Słupsku*,✓ posiadam umiejętność pływania niezbędną do przystąpienia do sprawdzianu z pływania*,✓ wyrażam zgodę na publikację wyników poszczególnych etapów postępowania na stronie internetowej i BIP Komendy Miejskiej PSP w Słupsku oraz w jej siedzibie*,✓ w razie doznania kontuzji w przypadku nieszczęśliwego wypadku w czasie postępowania nie będę wnosił roszczeń w stosunku do Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Słupsku i jej funkcjonariuszy. **✓ wyrażam zgodę na utrwalanie wizerunku podczas przeprowadzania testów sprawności fizycznej oraz jego przetwarzania w przypadku konieczności rozstrzygnięcia kwestii spornych i wyjaśniania wątpliwości. * <p>Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karniej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego*.</p> <p>* niepotrzebne skreślić, ** lub dokument ubezpieczenia NNW.</p>			
..... (miejsowość, data)	 (czytelny podpis kandydata)	

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

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, w szczególności związanych ze stanem zdrowia, przez Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Słupsku w celu prowadzonego procesu rekrutacji do służby w zakresie związanym z:

1. Testem sprawności fizycznej;
2. Wynikami sprawdzianu lęku wysokości (akrofobia) i pływania;
3. Badaniami lekarskimi w celu oceny zdolności fizycznej i psychicznej do pełnienia 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. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Udzielenie zgody jest niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji do służby w PSP, którego zakres wynika z Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 marca 2018 r. w sprawie postępowania kwalifikacyjnego o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2018 r., poz. 672).

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest Komendant Miejski Państwowej Straży Pożarnej w Słupsku (76-200 Słupsk, ul. Młyńska 2, tel. 59 842 40 01, fax. 59 842 60 92, e-mail: sekretariat.slupsk@straz.gda.pl).
2. W Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Słupsku wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych (80-251 Gdańsk, ul. Sosnowa 2, tel. 58 347 78 00, fax. 58 347 78 33, e-mail: iod@straz.gda.pl).
3. Pani(a) dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:

Lp.	Cel przetwarzania	Podstawa przetwarzania	Odbiorcy danych
1.	Proces postępowania kwalifikacyjnego w zakresie rekrutacji do służby	Art. 6 ust 1 lit c, e RODO Art. 9 ust 2 lit b RODO	KW PSP

4. Pani(a) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Pani(a) dane osobowe w przypadku nie przyjęcia do służby będą przechowywane przez okres 30 dni po zakończeniu procesu rekrutacji. Po tym terminie w przypadku ich nieodebrania, zostaną zniszczone. Dane osobowe kandydatów przyjętych do służby będą dalej przetwarzane e celu realizacji zadań wynikających ze stosunku służbowego.
6. Posiada Pani(-) prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Posiada Pani(-) prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony danych Osobowych (00193 Warszawa, ul. Sławkki 2, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01, infolinia: 606 950 000) jeżeli uzna Pan(i), że przetwarzanie narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO.
8. Podanie przez Panią(a) danych osobowych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie negatywne rozpatrzenie podania o przyjęcie do służby.
9. Przetwarzanie podanych przez Panią(-) danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 3 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO.

Zapoznałem/am się z powyższymi informacjami.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

Objaśnienia:

KW PSP - Komenda Wojewódzka Państwowej Straży Pożarnej w Gdańsku.

Art. 6 ust 1 lit c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

Art. 6 ust 1 lit e RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.

Art. 9 ust 2 lit b RODO - dane szczególne - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą.

.....
(pieczętka zakładu opieki zdrowotnej)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Zaświadcza się, że Pan*/Pani*

Nr PESEL

urodzony(a) dnia w

zamieszkały(a) w

posiada* / nie posiada* przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym** prowadzonym przez Komendę Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Słupsku.

*** Postępowanie kwalifikacyjne obejmuje: test sprawności (próba wydolnościowa - Beep test, podciąganie się na drążku, bieg po kopercie), sprawdzian akrofobii i z pływania.*

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Słupsku dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby przygotowawczej w Państwowej Straży Pożarnej.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

*niepotrzebne skreślić

ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI
dla osób uczestniczących w naborze do służby
w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Słupsku

IMIĘ I NAZWISKO PESEL

- 1) Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i) lub któryś z domowników za granicą w rejonach transmisji koronawirusa SARS CoV-2 (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl) ?
 Tak Nie
- 2) Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2 lub z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa SARS CoV-2?
 Tak Nie
- 3) Czy obecnie lub w ciągu ostatnich 14 dni występują, występowały u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka powyżej 38°C, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, uczucie duszności – trudności w nabraniu powietrza, inne nietypowe)?
 Tak Nie
- 4) Czy Pan(i) lub ktoś z domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?
 Tak Nie
- 5) Czy stosuje Pan(i) ochrony osobistej twarzy i dłoni tj. maseczki, rękawiczki, płyny do odkażania itp., jak również przestrzega Pan(i) aktualnych kluczowych zasad i ograniczeń, wynikających z odnośnych przepisów, których zbiór prezentowany jest pod adresem: <https://www.gov.pl/web/koronawirus/aktualne-zasady-i-ograniczenia> ?
 Tak Nie
- 6) Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała
 Tak Nie
- 7) Posiadam / Nie posiadam*:
 - negatywny wynik testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 z materiału pobranego w terminie nie wcześniejszym niż 4 dni przed terminem rozpoczęcia II etapu post powania kwalifikacyjnego,*
 - albo zaszczepienie się przeciwko COVID-19 (wymagany pełny cykl szczepień potwierdzony certyfikatem - wydruk z Internetowego Konta Pacjenta należy okazać przed rozpocz. II etapu II naboru).*
- 8) Jestem świadomy, że nabór do służby w PSP odbywa się w okresie stanu epidemii, ogłoszonego Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii z dnia 20 marca 2020 roku (Dz. U. 2020 poz. 491 ze zm.).

Deklaruję dobrowolne przystąpienie do naboru do służby w PSP.

.....
data

.....
czytelny podpis

.....
(pieczęć jednostki organizacyjnej PSP)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani*
o numerze PESEL w okresie jednego
roku poprzedzającego datę publikacji ogłoszenia (termin składania dokumentów,
o których mowa w § 5 ust. 1 rozporządzenia MSWiA z dnia 29 marca 2018 r.,
poz. 672**) tj. w okresie od
do brał/a udział:

- w działaniach ratowniczo – gaśniczych razy,
- w ćwiczeniach organizowanych przez jednostkę organizacyjną PSP razy.

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić,

** ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI z dnia 29 marca 2018 r. w sprawie postępowania kwalifikacyjnego o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej