

**DO  
PANA KOMENDANTA MIEJSKIEGO  
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ  
W ŁODZI**

**PODANIE  
O PRZYJĘCIE DO SŁUŻBY W PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ**

|                                 |                                     |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| imię (imiona) i nazwisko: ..... |                                     |
| imię ojca: .....                | imię i nazwisko rodowe matki: ..... |
| data i miejsce urodzenia: ..... | nr PESEL:<br>(jeżeli posiada) ..... |
| obywatelstwo: .....             |                                     |
| adres do korespondencji .....   |                                     |
| lub adres e-mail, lub .....     |                                     |
| nr telefonu: .....              |                                     |

Zwracam się o przyjęcie mnie do służby w Państwowej Straży Pożarnej w

.....  
(nazwa jednostki organizacyjnej Państwowej Straży Pożarnej)

**Podanie motywuję tym, że**

.....

| Oświadczam, że:                |  |        |
|--------------------------------|--|--------|
| lp.                            | rodzaj oświadczenia  | podpis |
| 1                              | Zapoznałem(-łam) się z informacją, iż przetwarzanie danych osobowych, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach na potrzeby prowadzonego postępowania kwalifikacyjnego, jest dokonywane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 10 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74 z 04.03.2021, str. 35); w związku z art. 28b ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 1969) administratorem moich danych osobowych jest Komendant Miejski Państwowej Straży Pożarnej w Łodzi, ul. Zgierska 47, 91-446 Łódź. |        |
| 2                              | Korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.   |        |
| 3                              | Nie byłem(-łam) karany(-na) za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.   |        |
| 4                              | Posiadam uregulowany stosunek do służby wojskowej (nie dotyczy kobiet).  |        |
| 5                              | Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego:<br><i>„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”.</i>  |        |
| posiadane wykształcenie: ..... |  |        |

| posiadane wykszolenie i kwalifikacje: |   |   |
|---------------------------------------|---|---|
| lp.                                   | rodzaj kwalifikacji   | wpisać „X”<br>w<br>odpowiednim<br>wierszu |
| 1                                     | szkolenie podstawowe w zawodzie strażak   |   |
| 2                                     | posiadanie tytułu zawodowego technik pożarnictwa  |   |
| 3                                     | posiadanie tytułu zawodowego inżynier pożarnictwa   |   |
| 4                                     | posiadanie tytułu zawodowego inżynier i dyplomu ukończenia w Szkole Głównej Służby Pożarniczej studiów w zakresie inżynierii bezpieczeństwa w specjalności inżynieria bezpieczeństwa pożarowego, wydanego do dnia 30 września 2019 r., lub studiów na kierunku inżynieria bezpieczeństwa w zakresie bezpieczeństwa pożarowego, wydanego po dniu 30 września 2019 r. |   |
| 5                                     | uzyskanie kwalifikacji ratownika, o których mowa w art. 13 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882, 2112 i 2401 oraz z 2021 r. poz. 159, 1559 i 1641)   |   |
| 6                                     | uprawnienia do wykonywania zawodu ratownika medycznego, o których mowa w art. 10 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym   |   |
| 7                                     | wyszkolenie pożarnicze w ochotniczej straży pożarnej – ukończone SP   |   |
| 8                                     | wyszkolenie pożarnicze w ochotniczej straży pożarnej – ukończone SP+RT  |   |
| 9                                     | wyszkolenie pożarnicze w ochotniczej straży pożarnej – ukończone SP+RT+RW   |   |
| 10                                    | wyszkolenie pożarnicze w ochotniczej straży pożarnej – ukończone SP według programu z dnia 17 listopada 2015 r.   |   |
| 11                                    | ukończone liceum ogólnokształcące lub technikum w klasie, w której były nauczane przedmioty dotyczące funkcjonowania ochrony przeciwpożarowej, dla których zostały opracowane w szkole programy nauczania włączone do szkolnego zestawu programów nauczania   |   |
| 12                                    | wykształcenie wyższe o kierunku przydatnym w Państwowej Straży Pożarnej na danym stanowisku w codziennym rozkładzie czasu służby, jeżeli zostało wskazane w ogłoszeniu o postępowaniu kwalifikacyjnym   |   |
| 13                                    | zatrudnienie powyżej 12 miesięcy w służbie cywilnej lub na stanowisku pomocniczym, lub stanowisku obsługi w Państwowej Straży Pożarnej, przy realizowaniu zadań zbliżonych do zadań na stanowisku, na które jest prowadzone postępowanie kwalifikacyjne   |   |
| 14                                    | Kurs obsługi programów komputerowych: Windows MS, Pakiet Office   |   |

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis składającego podanie)

Objaśnienia użytych skrótów:

- 1) SP – szkolenie podstawowe strażaków-ratowników ochotniczej straży pożarnej;
- 2) RT – szkolenie z zakresu ratownictwa technicznego dla strażaków-ratowników ochotniczej straży pożarnej;
- 3) RW – szkolenie strażaków-ratowników ochotniczej straży pożarnej z zakresu działań przeciwpowodziowych oraz ratownictwa na wodach.

.....  
.....  
(pieczęć jednostki organizacyjnej Państwowej Straży Pożarnej)

.....  
(miejscowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE  
O UDZIALE W DZIAŁANIACH RATOWNICZO-GAŚNICZYCH  
LUB W ĆWICZENIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ JEDNOSTKI  
ORGANIZACYJNE PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ**

Zaświadcza się, że

Pan/Pani\* .....,  
(imię i nazwisko)

nr PESEL .....,  
.....,  
(miejsce zamieszkania)

w okresie jednego roku poprzedzającego datę publikacji ogłoszenia (terminu składania dokumentów, o których mowa w § 5 ust. 4 pkt 3 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 23 września 2021 r. w sprawie postępowania kwalifikacyjnego o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 1772), tj. w okresie od dnia ..... do dnia ..... brał/brała\* udział:

- a) w działaniach ratowniczo-gaśniczych – ..... razy,
- b) w ćwiczeniach organizowanych przez jednostkę organizacyjną Państwowej Straży Pożarnej – ..... razy.

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej\*\*)

**Objaśnienia:**

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Potwierdzenia udziału w działaniach ratowniczo-gaśniczych oraz w ćwiczeniach organizowanych przez jednostkę organizacyjną Państwowej Straży Pożarnej dokonuje komendant powiatowy (miejski) Państwowej Straży Pożarnej, właściwy ze względu na obszar działalności Ochotniczej Straży Pożarnej, której członkiem jest kandydat (lub osoba przez niego upoważniona), na podstawie danych zawartych w Systemie Wspomagania Decyzji Państwowej Straży Pożarnej oraz innej dostępnej dokumentacji.

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

(miejscowość)

.....  
(pieczęć podmiotu)

### ZAŚWIADCZENIE

Stan zdrowia Pani/Pana

.....  
**pozwała / nie pozwala\*** na wykonywanie ćwiczeń fizycznych (próba wydolnościowa, test sprawności fizycznej), sprawdzian z pływania-50 m w czasie 90 sekund, wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75 °w ramach naboru do służby na stanowisko: stażysta, docelowo starszy inspektor sztabowy w Sekcji Informatyki i Łączności w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Łodzi

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby udziału kandydata w rekrutacji.

\* - **niepotrzebne przekreślić**

.....  
(pieczęć i podpis lekarza)

**OŚWIADCZENIE  
KANDYDATA DO SŁUŻBY W PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ**

Ja, niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a.....

oświadczam, że w związku z par. 5 ust. 2 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 23 września 2021 r. w sprawie postępowania kwalifikacyjnego o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej (*Dz. U. 2021, poz. 1772*), **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w tym wizerunek utrwalony za pomocą nagrania podczas egzaminu)** przez Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Łodzi w celu prowadzenia postępowania kwalifikacyjnego na aplikowane przeze mnie stanowisko, jako osoby ubiegającej się o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej (Kandydata) – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/ 679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (*Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.*), w sprawie nagrania podczas egzaminu na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b i c RODO i art. 221 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1465) oraz art. 28 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (t.j. z 2022, poz. 1969 ze zm.)

Łódź, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
*podpis Kandydata*

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej  
podpisany/a.....

.....  
(Imię i Nazwisko)

zamieszkały/a.....

.....  
oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami naboru do służby w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Łodzi.

Oświadczam, że nie będę wnosił/a roszczeń do Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Łodzi o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego wypadku podczas przeprowadzania poszczególnych etapów procesu postępowania kwalifikacyjnego niezawinionego przez organizatora rekrutacji.

....., dnia.....20.....r.  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis kandydata/ki)