

KARTA KANDYDATA DO SŁUŻBY W PSP

Nr identyfikacyjny:

KM/...../2022

UWAGA! Kartę wypełnić pismem drukowanym.

Nazwisko:		Imię:	
Seria i numer dowodu osobistego			
Adres zamieszkania			
PESEL:		Nr tel.	
			Płeć: K/M

Wyrażam chęć podjęcia służby w Państwowej Straży Pożarnej.

Oświadczam, że:

- 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,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w przedstawianych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania kwalifikacyjnego - 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,
- posiadam uregulowany stosunek do służby wojskowej,
- jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego.

Oświadczam, że dobrowolnie przystępuję do testów sprawności fizycznej, sprawdzianu braku lęku wysokości oraz sprawdzianu – testu z wiedzy przeprowadzanego przez Komendę Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Gdyni.

W razie doznania kontuzji nie będę wnosił roszczeń w stosunku do Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Gdyni.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata)

Pan
Komendant Miejski
Państwowej Straży Pożarnej
w Gdyni

**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: (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 2020 r. poz. 1123, 1610 i 2112 oraz z 2021 r. poz. 464 i 1728) administratorem moich danych osobowych jest Komendant Miejski Państwowej Straży Pożarnej w Gdyni.	
2	Posiadam obywatelstwo polskie	
3	Korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.	
4	Nie byłem(-łam) karany(-na) za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.	
5	Posiadam uregulowany stosunek do służby wojskowej (nie dotyczy kobiet).	

6	Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego: „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.”.	
posiadane wykształcenie:		
<hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>		
posiadane wykszolenie i kwalifikacje:		
lp.	rodzaj kwalifikacji	wpisać „x” w odpowiednim 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 Pożarnej 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	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	

.....
(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.

.....
(pieczętka zakładu opieki zdrowotnej)

....., dnia
(miejscowość)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani

PESEL

urodzony (a) dniaw

zamieszkały (a) w

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

**Postępowanie kwalifikacyjne obejmuje:

1. Test sprawności:

- próba wydolnościowa – Beep test,
- podciąganie się na drążku – dla mężczyzn,
- rzut piłką lekarską – dla kobiet,
- bieg po kopercie.

2. Sprawdzian lęku wysokości (akrofobia).

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

*niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

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

.....
(miejsowość, 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 2021r. w sprawie postępowania kwalifikacyjnego o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. 2021r. poz. 1772 ze zm.), tj. w okresie od dnia do dnia brał/brała* udział:

- a) w działaniach ratowniczo-gaśniczychrazy,
- b) w ćwiczeniach organizowanych przez jednostkę organizacyjną Państwowej Straży Pożarnejrazy.

.....
(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.

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 dokumentach związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym, przez Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Gdyni w celu przeprowadzenia naboru do służby w KM PSP Gdynia.

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 Miejski Państwowej Straży Pożarnej w Gdyni, ul. Władysława IV 12/14, 81- 353 Gdynia, 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, ul. Sosnowa 2, 80-251 Gdańsk celem nadzoru nad procedurą rekrutacji i przebiegiem procesu naboru.

....., dnia

(miejscowość)

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA - COVID 19

Ja,....., niżej
(imię i nazwisko)

podpisany/a oświadczam, że:

- wyrażam chęć przystąpienia do postępowania kwalifikacyjnego w stosunku do kandydatów ubiegających się o przyjęcie do służby przygotowawczej na stanowisko stażysty w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Gdyni oraz jestem świadomy/a, że postępowanie kwalifikacyjne odbywa się w okresie stanu zagrożenia epidemiologicznego.
- w okresie dwóch ostatnich tygodni nie miałem/am świadomego kontaktu z osobami zakażonymi.

.....
(czytelny podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA na potrzeby rekrutacji

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 informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Gdyni, z siedzibą w Gdyni ul. Władysława IV 12/14 tel. 58 660-23-00, fax. 58 660-23-04, e-mail: *sekretariat.gdynia@straz.gda.pl*
2. W Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, e-mail: *sekretariat.gdynia@straz.gda.pl*
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby realizacji postępowania kwalifikacyjnego.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Odbiorcą Pani/Pana Danych jest Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Gdyni.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia postępowania kwalifikacyjnego.
7. Posiada Pani/Pan 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.
8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem związanym z postępowaniem kwalifikacyjnym.
10. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

