

....., dnia.....
(miejscowość)

.....
(nazwisko i imię)

.....

.....
(miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do realizacji postępowania kwalifikacyjnego oraz publikacji wyników

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego w KP PSP w Policach, zgodnie z ustawą z dnia z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).

Niniejszym potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem podanych przeze mnie danych osobowych w związku z postępowaniem kwalifikacyjnym do pracy, będzie Komendant Powiatowy PSP w Policach. Ponadto poinformowany/a zostałem/am, że podanie danych jest niezbędne do przystąpienia do postępowania kwalifikacyjnego. Dane przetwarzane będą w celu postępowania kwalifikacyjnego na wolne stanowisko cywilne pomocnicze oraz ewentualnie w celu nawiązania stosunku pracy. Zostałem/am także poinformowany/a, iż mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na publikację wyników poszczególnych etapów procesu postępowania kwalifikacyjnego na stronie internetowej Komendy Powiatowej PSP w Policach oraz w jej siedzibie.

.....
(data i czytelny podpis)

....., dnia.....
(miejscowość)

.....
(nazwisko i imię)

.....

.....
(miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, urodzony/aW.....
(data urodzenia) (miejscowość)

Legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria i numer)

Wydanym w dniu przez

oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie, korzystam z pełni praw publicznych, mam uregulowany stosunek do służby wojskowej (dla kandydatów objętych ewidencją wojskową), posiadam co najmniej średnie wykształcenie.

Ponadto świadom/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwo i przestępstwo skarbowe.

Oświadczam, że obecnie nie zostało wszczęte postępowanie o popełnione przestępstwo lub przestępstwo skarbowe w stosunku do mojej osoby.

.....
(data i czytelny podpis)