Częstochowa, ........................................  
 (data sporządzenia wniosku)  
....................................................   
(imię i nazwisko wnioskodawcy)  
.....................................................  
.....................................................  
(adres i telefon kontaktowy)  
.....................................................  
(pesel)  
.....................................................  
(jednostka OSP)  
 **Komendant Miejski  
 Państwowej Straży Pożarnej  
 w Częstochowie  
 ul. Sikorskiego 82/94, 42-200 Częstochowa**

Proszę o wydanie zaświadczenia o udziale w działaniach ratowniczo-gaśniczych lub w ćwiczeniach organizowanych przez jednostki organizacyjne Państwowej Straży Pożarnej,  
w okresie od dnia .......................................... do dnia ....................................................  
  
Zaświadczenie jest mi potrzebne w celu przedłożenia podczas naboru do służby w Państwowej Straży Pożarnej w ………………………………………………

......................................................  
 (podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wydania niniejszego  
zaświadczenia oraz ewidencji wydanych zaświadczeń. Zgoda dla Komendy Miejskiej PSP  
w Częstochowie. Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługującym  
mi prawie dostępu do moich danych oraz ich poprawiania, możliwości wycofania zgody  
na ich przetwarzanie w każdym czasie, ponadto potwierdzam, iż podanie tych danych było  
dobrowolne.

......................................................  
 (podpis wnioskodawcy)