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)