

**Załącznik nr 3
do ogłoszenia o naborze do
służby w KPPSP w Sławnie**

....., dnia2020 r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a.....
urodzony/a.....w.....
(data urodzenia) (miejsowość)

oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego w KP PSP w Sławnie, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

Niniejszym potwierdzam, że zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku Parlamentu Europejskiego i Radu (UE) 2016/679 zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem podanych przeze mnie w związku rekrutacją do służby danych osobowych, będzie Komendant Powiatowy PSP w Sławnie. Ponadto poinformowany/a zostałem/am, że podanie danych jest niezbędne do przystąpienia do rekrutacji. Dane przetwarzane będą w celu postępowania rekrutacyjnego na wolne stanowisko oraz ewentualnie w celu nawiązania stosunku pracy. Zostałem/am także poinformowany/a, iż mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Oświadczam, że wyrażam również zgodę na publikacje wyników poszczególnych etapów postępowania na stronie internetowej i na tablicy ogłoszeń Komendy Powiatowej PSP w Sławnie.

.....
(czytelny podpis)