

....., dnia

Imię

.....
Nazwisko

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....
zamieszkały/a

oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego w KW PSP w Szczecinie, z siedzibą ul. Firlika 9/14, 71-637 Szczecin, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

Niniejszym potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem podanych przeze mnie w związku z rekrutacją do służby danych osobowych, będzie Komendant Wojewódzki PSP w Szczecinie. 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 publikację wyników poszczególnych etapów postępowania na stronie internetowej i w siedzibie tutejszej Komendy.

.....
(czytelny podpis)