**ZAŁĄCZNIK 1. PODANIE O PRZYJĘCIE DO SŁUŻBY W PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ (WZÓR – proszę uzupełnić).**

.

PODANIE

**Komendant Powiatowy**

**Państwowej Straży Pożarnej**

**w Kętrzynie**

(przełożony właściwy w sprawie postępowania)

O PRZYJĘCIE DO SŁUŻBY W PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ

adres do korespondencji lub adres e-mail, lub

nr telefonu:

nr PESEL:

(jeżeli posiada)

data i miejsce urodzenia:

obywatelstwo:

imię i nazwisko rodowe matki:

imię (imiona) i nazwisko:

imię ojca:

Zwracam się o przyjęcie mnie do służby w Państwowej Straży Pożarnej w ……………….…………

………………………………………………………………………………………...…………………

(nazwa jednostki organizacyjnej Państwowej Straży Pożarnej)

Podanie motywuję tym, że …………….……………...………………………………………………..

…………………………………………………………………...………………………………

|  |
| --- |
| Oświadczam, że: |
| lp. | rodzaj oświadczenia | podpis |
| 1 | Zapoznałem(-łam) się z informacją, iż przetwarzanie danych osobowych, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach na potrzeby prowadzonego postępowania kwalifikacyjnego, jest dokonywane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 10 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74 z 04.03.2021, str. 35);w związku z art. 28b ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1123, 1610 i 2112 oraz z 2021 r. poz. 464 i 1728) administratorem moich danych osobowych jest Komendant Powiatowy PSP w Kętrzynie(Należy odpowiednio wpisać: Komendant Główny Państwowej Straży Pożarnej, właściwy komendant wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej, właściwy komendant powiatowy (miejski) Państwowej Straży Pożarnej, Rektor-Komendant Szkoły Głównej Służby Pożarniczej, właściwy komendant szkoły Państwowej Straży Pożarnej, Dyrektor CentrumNaukowo-Badawczego Ochrony Przeciwpożarowej lub Dyrektor Centralnego Muzeum Pożarnictwa.) |  |
| 2 | Korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. |  |
| 3 | Nie byłem(-łam) karany(-na) za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe. |  |
| 4 | Posiadam uregulowany stosunek do służby wojskowej (nie dotyczy kobiet). |  |
| 5 | Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego:*„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega**karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”.* |  |

|  |
| --- |
| posiadane wykształcenie: |
|  |
| posiadane wyszkolenie i kwalifikacje: |
| lp. | rodzaj kwalifikacji | wpisać „x” wodpowiednimwierszu |
| 1 | szkolenie podstawowe w zawodzie strażak |  |
| 2 | posiadanie tytułu zawodowego technik pożarnictwa |  |
| 3 | posiadanie tytułu zawodowego inżynier pożarnictwa |  |
| 4 | posiadanie tytułu zawodowego inżynier i dyplomu ukończenia w Szkole Głównej Służby Pożarniczej studiów w zakresie inżynierii bezpieczeństwa w specjalności inżynieria bezpieczeństwa pożarowego, wydanego do dnia 30 września 2019 r., lub studiów na kierunku inżynieria bezpieczeństwa w zakresie bezpieczeństwa pożarowego, wydanego po dniu 30 września2019 r. |  |
| 5 | uzyskanie kwalifikacji ratownika, o których mowa w art. 13 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882, 2112 i 2401 oraz z 2021 r.poz. 159, 1559 i 1641) |  |
| 6 | uprawnienia do wykonywania zawodu ratownika medycznego, o których mowa w art. 10 ustawyz dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym |  |
| 7 | wyszkolenie pożarnicze w ochotniczej straży pożarnej – ukończone SP |  |
| 8 | wyszkolenie pożarnicze w ochotniczej straży pożarnej – ukończone SP+RT |  |
| 9 | wyszkolenie pożarnicze w ochotniczej straży pożarnej – ukończone SP+RT+RW |  |
| 10 | wyszkolenie pożarnicze w ochotniczej straży pożarnej – ukończone SP według programuz dnia 17 listopada 2015 r. |  |
| 11 | ukończone liceum ogólnokształcące lub technikum w klasie, w której były nauczane przedmioty dotyczące funkcjonowania ochrony przeciwpożarowej, dla których zostały opracowane w szkoleprogramy nauczania włączone do szkolnego zestawu programów nauczania |  |
| 12 | wykształcenie wyższe o kierunku przydatnym w Państwowej Straży Pożarnej na danymstanowisku w codziennym rozkładzie czasu służby, jeżeli zostało wskazane w ogłoszeniu o postępowaniu kwalifikacyjnym |  |
| 13 | prawo jazdy kategorii C |  |
| 14 | prawo jazdy kategorii C+E |  |
| 15 | prawo jazdy kategorii D |  |
| 16 | inne kwalifikacje lub uprawnienia wymagane na danym stanowisku, jeżeli zostały określone w ogłoszeniu o postępowaniu kwalifikacyjnym: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………. |  |
| 17 | zatrudnienie powyżej 12 miesięcy w służbie cywilnej lub na stanowisku pomocniczym, lubstanowisku obsługi w Państwowej Straży Pożarnej, przy realizowaniu zadań zbliżonych do zadań na stanowisku, na które jest prowadzone postępowanie kwalifikacyjne |  |



(miejscowość i data) (podpis składającego podanie)

Objaśnienia użytych skrótów:

* 1. SP – szkolenie podstawowe strażaków-ratowników ochotniczej straży pożarnej;
	2. RT – szkolenie z zakresu ratownictwa technicznego dla strażaków-ratowników ochotniczej straży pożarnej;
	3. RW – szkolenie strażaków-ratowników ochotniczej straży pożarnej z zakresu działań przeciwpowodziowych oraz ratownictwa na wodach.

**ZAŁĄCZNIK 2. ZAŚWIADCZENIE O UDZIALE W DZIAŁANIACH RATOWNICZO-GAŚNICZYCH LUB W ĆWICZENIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ (WZÓR).**

 ............................................................. ........................................................

(pieczęć jednostki organizacyjnej (miejscowość, data)

Państwowej Straży Pożarnej)

ZAŚWIADCZENIE

**O UDZIALE W DZIAŁANIACH RATOWNICZO-GAŚNICZYCH**

**LUB W ĆWICZENIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ JEDNOSTKI**

**ORGANIZACYJNE PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ**

Zaświadcza się, że Pan/Pani\*………….………………………………………….......

(imię i nazwisko)

nr PESEL ……………….,…………………………………………………………...,

(miejsce zamieszkania)

w okresie jednego roku poprzedzającego datę publikacji ogłoszenia (terminu składania dokumentów, o których mowa w § 5 ust. 4 pkt 3 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 23 września 2021 r. w sprawie postępowania kwalifikacyjnego o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 1772)), tj. w okresie od dnia ………………. do dnia ………………. brał/brała\*

udział:

* 1. w działaniach ratowniczo-gaśniczych razy,
	2. w ćwiczeniach organizowanych przez jednostkę

organizacyjną Państwowej Straży Pożarnej razy.

..............................................................

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej\*\*)

Objaśnienia:

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Potwierdzenia udziału w działaniach ratowniczo-gaśniczych oraz w ćwiczeniach organizowanych przez jednostkę organizacyjną Państwowej Straży Pożarnej dokonuje komendant powiatowy (miejski) Państwowej Straży Pożarnej, właściwy ze względu na obszar działalności Ochotniczej Straży Pożarnej, której członkiem jest kandydat (lub osoba przez niego upoważniona), na podstawie danych zawartych w Systemie Wspomagania Decyzji Państwowej Straży Pożarnej oraz innej dostępnej dokumentacji.

**ZAŁĄCZNIK 3. ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W TEŚCIE SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ**

………………………………………………………

(pieczątka Zakładu Służby Zdrowia)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

Zaświadcza się, że Pan/Pani\*: ………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

urodzony/a\* w …………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (data urodzenia) |  | (miejscowość) |

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………………..

( adres )

posiada przeciwwskazania\* / nie posiada przeciwskazań\* zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym\*\*

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby w PSP.

………………………………………………………

(pieczątka i podpis lekarza)

 \* niepotrzebne skreślić

\*\* postępowanie kwalifikacyjne obejmuje:

 - próbę wydolnościową (beep test),

 - test sprawności fizycznej: podciąganie się na drążku/rzut piłką lekarską 2 kg, bieg po kopercie,

 - sprawdzian z braku lęku wysokości (akrofobia) – polegający na asekurowanym samodzielnym wejściu po drabinie ustawionej pod kątem 75o na wysokość 20 m i zejście.

 - sprawdzian umiejętności pływania – polegający na przepłynięciu 50 m dowolnym stylem w czasie do 90 s.