

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a

nr telefonu

oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu rekrutacyjnego w KP PSP w Ostrowie Wielkopolskim, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż:

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego 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 (RODO), informuję, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej (63-400 Ostrów Wielkopolski, ul. Stefana Batorego 21 , tel.: 62 332 42 60, e-mail kppspostrow@psp.wlkp.pl).
2. W Komendzie Powiatowej PSP w Ostrowie Wielkopolskim wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych: (61-767 Poznań, ul. Maształarska 3, tel.: (61) 22-20-585, kontakt elektroniczny: <http://www.psp.wlkp.pl/iod/>).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego o przyjęcie do pracy w Komendzie Powiatowej PSP w Ostrowie Wielkopolskim, podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO, rozporządzenie MSWiA z dnia 29 marca 2018 r. w sprawie postępowania kwalifikacyjnego o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej (Dz. 2018, poz. 672).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą *nie dotyczy*.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia postępowania rekrutacyjnego o przyjęcie do pracy.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. W zakresie przetwarzania danych osobowych, gdzie podstawą prawną jest wyłącznie zgoda, posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 531 30 00, fax. 22 531 03 01, e-mail: kancelaria@giodo.gov.pl) jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy RODO.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, koniecznym do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3 i jest dobrowolne. Konsekwencją nie podania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia procesu kwalifikacyjnego o przyjęcie do pracy.
11. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość i data

.....
PESEL

.....
adres

.....

O Ś W I A D C Z E N I E
o korzystaniu z pełni praw publicznych

Ja, urodzony/a dnia
w o ś w i a d c z a m, że korzystam z pełni praw publicznych
oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość i data

.....
PESEL

.....
adres

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślnie przestępstwo skarbowe.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” – (Kodeks Karny z dnia 6 czerwca 1997 roku, tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1137 z późniejszymi zmianami)

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość i data

.....
PESEL

.....
adres

.....

O Ś W I A D C Z E N I E
o wyrażeniu zgody na publikację wyników

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na publikację wyników poszczególnych etapów postępowania kwalifikacyjnego związanego z naborem do pracy w korpusie służby cywilnej na stronie BIP, BIP KPRM, stronie internetowej oraz w siedzibie Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Ostrowie Wielkopolskim.

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie