Załącznik nr 1

…….. dnia……..
(miejscowość)

……
(imię i nazwisko)

……

……
(miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego w Komendzie Powiatowej PSP w Tomaszowie Lubelskim zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 poz. 1781).

Informujemy Panią/Pana, że Administratorem danych osobowych, przetwarzającym Pana/Pani dane osobowe jest Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej z siedzibą w Tomaszowie Lubelskim przy ul. dr. Janusza Petera 7. Podane dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 poz. 1781) w celach związanych z rekrutacją oraz z ewentualnym zatrudnieniem. Równocześnie informujemy Panią/Pana o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do prowadzenia rekrutacji.

…….
(data i czytelny podpis)