.................................................... ……………………………., 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 KM PSP w Koszalinie, z siedzibą ul. Strażacka 8, 75-738 Koszalin, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity - Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.).

Niniejszym potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem podanych przeze mnie w związku z rekrutacją do służby danych osobowych, będzie Komendant Miejski PSP   
w Koszalinie. 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)

.................................................... ……………………………., dnia …………………………

Imię

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

Nazwisko

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………………………………….………..….

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

oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie, korzystam z pełni praw publicznych, nie byłem/am karany/a za przestępstwa i przestępstwa skarbowe, mam uregulowany stosunek do służby wojskowej (dla kandydatów objętych ewidencją wojskową), posiadam co najmniej średnie wykształcenie.

……………………………………

(czytelny podpis)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami naboru do służby w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Koszalinie.

Oświadczam, że nie będę wnosił/a roszczeń do Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Koszalinie o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego wypadku podczas przeprowadzania poszczególnych etapów procesu rekrutacji.

……………………………………

(czytelny podpis)

…………………………………..………… …………….…………dnia ……………………

(pieczęć zakładu służby zdrowia)

**ZAŚWIADCZENIE**

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

urodzony/a ……………………………..…….………..…. w ………………………………………………….

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

jest zdolny/zdolna do udziału w teście sprawności fizycznej (Beep-test, rzut piłką lekarską, podciąganie na drążku, bieg po kopercie) podczas naboru do służby w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Koszalinie.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Koszalinie dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby.

……………………………………

(pieczątka i podpis lekarza)