Zał. 1

………………………….…….., dnia ..………

 (miejscowość)

………………………………………….

 (Imię i nazwisko)

…………………………………………

…………………………………………

 (miejsce zamieszkania)

………………………………………………………………

 (nr telefonu )

**OŚWIADCZENIE**

 Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………. leg. się dowodem osobistym seria i nr …………………………………………….. oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych: imię, nazwisko, data i miejsce urodzenia, pesel, seria i nr dowodu osobistego, wizerunek, adres zamieszkania/zameldowania, imiona rodziców, stan zdrowia, przez Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Kolbuszowej w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego o przyjęcie do służby w Komendzie Powiatowej PSP w Kolbuszowej.

Zgodnie z art. 7 ust. 3 wyżej wskazanego Rozporządzenia zgoda udzielona na przetwarzanie danych osobowych może być wycofana w formie oświadczenia na piśmie w dowolnym czasie, nie wpływa to jednak na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na

* publikację wyników poszczególnych etapów postępowania na stronie internetowej oraz w siedzibie komendy,
* wyrażam zgodę na utrwalanie wizerunku podczas przeprowadzania testów sprawności fizycznej oraz jego przetwarzania w przypadku konieczności rozstrzygania kwestii spornych i wyjaśniania wątpliwości.

……………………………….…

 (data i czytelny podpis)