

....., dnia..... r.

## OŚWIADCZENIE

Ja, poniżej podpisany/a .....

urodzony/a .....W .....

*(data urodzenia)*

*(miejsce urodzenia)*

oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego w Komendzie Powiatowej PSP w Chrzanowie, z siedziba przy ul. Ks. Jana Skorupki 3, 32-500 Chrzanów zgodnie obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

Niniejszym potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/a iż administratorem podanych przeze mnie w związku z rekrutacją do służby danych osobowych, jest Komendant Powiatowy PSP w Chrzanowie.

Niniejszym potwierdzam, że poinformowany/a zostałem/am, że podanie danych jest niezbędne do przystąpienia do rekrutacji. Dane przetwarzane będą w celu postępowania rekrutacyjnego na wolne stanowiska oraz ewentualnie w celu nawiązania stosunku służby. 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, w Biuletynie Informacji Publicznej i w siedzibie tutejszej komendy.

.....  
(czytelny podpis)