

....., 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 dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Strzyżowie moich danych osobowych : imię, nazwisko, data i miejsce urodzenia, pesel, wizerunek, adres zamieszkania/zameldowania, imiona rodziców, stan zdrowia w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego o przyjęcie do służby w Komendzie Powiatowej PSP w Strzyżowie.

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 rozstrzygnięcia kwestii spornych i wyjaśniania wątpliwości.

.....
(data i czytelny podpis)