

**załącznik nr 1**

....., 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 KP PSP w Kołobrzegu, z siedzibą ul. Żurawia 12 b, 78-100 Kołobrzeg, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity - Dz. U. z 2019 r. poz. 730 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 Powiatowy PSP w Kołobrzegu. 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)