

## Załącznik nr 1

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
( nazwisko i imię)

.....  
( adres zamieszkania )

### **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów rekrutacji**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Płocku zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), oraz z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000)

.....  
(czytelny podpis)

**Załącznik nr 2**

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
( nazwisko i imię)

.....  
( adres zamieszkania )

.....

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**Świadomy odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 ze zm.) oświadczam, że:**

- Nie byłem karany za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe

.....  
(czytelny podpis)

**Świadomy odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 ze zm.) oświadczam, że:**

- Korzystam z pełni praw publicznych

.....  
(czytelny podpis)

**Załącznik nr 3**

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(pieczętka zakładu służby zdrowia)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

Zaświadcza się, że stan zdrowia Pana/Pani

.....  
(imię i nazwisko)

**pozwala/ nie pozwala \*** na wykonywanie próby wydolnościowej, testów sprawnościowych (ćwiczeń fizycznych) oraz próby wysokościowej podczas naboru do służby w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Płocku.

.....  
(pieczętka i podpis lekarza)

\*niepotrzebne skreślić