

.....  
miejsowość i data

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a .....

nr telefonu .....

oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego w KP PSP Nowy Tomyśl, 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 (RODO) oraz zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Oświadczam, że wyrażam również zgodę na publikację wyników poszczególnych etapów postępowania na stronie internetowej KP PSP w Nowym Tomyślu oraz w siedzibie komendy.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej (64-300 Nowy Tomyśl, ul. Powstańców Wielkopolskich 2a).
2. W Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Nowym Tomyślu wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych: (61-767 Poznań, ul. Maształarska 3 tel.: 47 77 16 189, kontakt elektroniczny: <http://www.psp.wlkp.pl/iod>
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego oraz archiwizacji dokumentów po przeprowadzeniu naboru, podstawa prawna przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 28 b ustawy z dnia 24 sierpnia 1991r. o Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U z 2020r. poz. 1123).
4. Informacje o odbiorcach danych: Pani/Pana dane osobowe w ramach procedury postępowania kwalifikacyjnego nie będą przekazywane do innych odbiorców.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do 30 dni po zakończeniu postępowania, za wyjątkiem dokumentacji dotyczącej testów sprawności fizycznej, które przechowywane będą do 6 miesięcy, a następnie przez czas wynikający z przepisów o archiwizacji.
6. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel.: 22 531 30 00, fax.: 22531 03 01, e-mail: [kancelaria@giodo.gov.pl](mailto:kancelaria@giodo.gov.pl) jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy RODO.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne. Konsekwencją nie podania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w postępowaniu.
10. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust 1 i 4 RODO.

.....  
czytelny podpis składającego oświadczenie