

**Komendant Powiatowy
Państwowej Straży Pożarnej
w Pruszczu Gdańskim**

**PODANIE
O PRZYJĘCIE DO SŁUŻBY W PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ**

imię (imiona) i nazwisko:			
imię ojca:		imię i nazwisko rodowe matki:	
data i miejsce urodzenia:		nr PESEL:	
		(jeśli posiada)	
obywatelstwo:			
adres do korespondencji:			
adres e-mail:			
nr telefonu:			

Zwracam się o przyjęcie mnie do służby w Państwowej Straży Pożarnej w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Pruszczu Gdańskim.

Podanie motywuję tym, że

.....

Oświadczam, że		
lp.	rodzaj oświadczenia	podpis
1	Zapoznałem(-łam) się z informacją, iż przetwarzanie danych osobowych, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach na potrzeby prowadzonego postępowania kwalifikacyjnego, jest dokonywane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 10 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74 z 04.03.2021, str. 35); w związku z art. 28b ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1123, 1610 i 2112 oraz z 2021 r. poz. 464 i 1728) administratorem moich danych osobowych jest Komendant Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Pruszczu Gdańskim.	
2	Korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.	
3	Nie byłem(-łam) karany(-na) za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.	
4	Posiadam uregulowany stosunek do służby w ojskowej (nie dotyczy kobiet).	
5	Jestem świadomy(-mą) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”	

posiadane w ykształcenie:		
posiadane w yszkolenie i kwalifikacje:		
lp.	rodzaj kwalifikacji	w pisać "x" w odpowiednim wierszu
1	szkolenie podstawowe w zawodzie strażaka	
2	posiadanie tytułu zawodowego technika pożarnictwa	
3	posiadanie tytułu zawodowego inżyniera pożarnictwa	
4	posiadanie tytułu zawodowego inżyniera i dyplomu ukończenia w Szkole Głównej Służby Pożarniczej studiów w zakresie inżynierii bezpieczeństwa w specjalności inżynieria bezpieczeństwa pożarowego, wydane do dnia 30 września 2019 r., lub studiów na kierunku inżynieria bezpieczeństwa w zakresie bezpieczeństwa pożarowego, wydane po dniu 30 września 2019 r.	
5	uzyskanie kwalifikacji ratownika, o których mowa w art. 13 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882, 2112 i 2401 oraz z 2021 r. poz. 159, 1559 i 1641)	
6	uprawnienia do wykonywania zawodu ratownika medycznego, o których mowa w art. 10 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym	
7	wyszkolenie pożarnicze w ochotniczej straży pożarnej – ukończone SP	
8	wyszkolenie pożarnicze w ochotniczej straży pożarnej – ukończone SP+RT	
9	wyszkolenie pożarnicze w ochotniczej straży pożarnej – ukończone SP+RT+RW	
10	wyszkolenie pożarnicze w ochotniczej straży pożarnej – ukończone SP według programu z dnia 17 listopada 2015 r.	
11	ukończone liceum ogólnokształcące lub technikum w klasie, w której były nauczane przedmioty dotyczące funkcjonowania ochrony przeciwpożarowej, dla których zostały opracowane w szkole programy nauczania włączone do szkolnego zestawu programów nauczania	
12	wykształcenie wyższe o kierunku przydatnym w Państwowej Straży Pożarnej na danym stanowisku w codziennym rozkładzie czasu służby, jeżeli zostało wskazane w ogłoszeniu o postępowaniu kwalifikacyjnym	
13	prawo jazdy kategorii C	
14	prawo jazdy kategorii C+E	
15	prawo jazdy kategorii D	
16	inne kwalifikacje lub uprawnienia wymagane na danym stanowisku, jeżeli zostały określone w ogłoszeniu o postępowaniu kwalifikacyjnym:	
a)	wykształcenie informatyczne (lub pokrewne)	
b)	patent stermotorzysty lub sternika motorowodnego	
c)	uprawnienia do obsługi urządzeń transportu bliskiego, wydane przez Urząd Dozoru Technicznego w kategorii IP (zakres uprawnień: podesty ruchome przejezdne, samojezdne montowane na pojeździe)	
d)	uprawnienia do napełniania zbiorników przenośnych, wydane przez Urząd Dozoru Technicznego (zakres uprawnień: gazy sprężone-butle)	
e)	uprawnienia SEP lub SPE dotyczące urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu do 1 kV, agregatów prądowców	
f)	uprawnienia operatora spalinywych piłąk łańcuchowych	
17	zatrudnienie powyżej 12 miesięcy w służbie cywilnej lub na stanowisku pomocniczym, lub stanowisku obsługi w Państwowej Straży Pożarnej, przy realizowaniu zadań zbliżonych do zadań na stanowisku, na które jest prowadzone postępowanie kwalifikacyjne	

(miejscowość i data)

(podpis składającego podanie)

Objaśnienia użytych skrótów:

- 1) SP – szkolenie podstawowe strażaków-ratowników ochotniczej straży pożarnej;
- 2) RT – szkolenie z zakresu ratownictwa technicznego dla strażaków-ratowników ochotniczej straży pożarnej;
- 3) RW – szkolenie strażaków-ratowników ochotniczej straży pożarnej z zakresu działań przeciwpożarowych oraz ratownictwa na wodach.

Załącznik
do podania o przyjęcie do służby
w Państwowej Straży Pożarnej

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:

- ✓ zapoznałem(am) się z zasadami naboru do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Pruszczu Gdańskim zamieszczonych na stronie <https://www.gov.pl/web/kppsp-pruszcz-gdanski> *.
- ✓ dobrowolnie przystępuję do testów sprawności fizycznej, sprawdzianu lęku wysokości i sprawdzianu z pływania przeprowadzanego przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Pruszczu Gdańskim*,
- ✓ posiadam umiejętność pływania niezbędną do przystąpienia do sprawdzianu z pływania*,
- ✓ wyrażam zgodę na publikację wyników poszczególnych etapów postępowania na stronie internetowej i BIP Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Pruszczu Gdańskim oraz w jej siedzibie*,
- ✓ w razie doznania kontuzji w przypadku nieszczęśliwego wypadku w czasie postępowania nie będę wnosił(a) roszczeń w stosunku do Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Pruszczu Gdańskim i jej funkcjonariuszy**,
- ✓ wyrażam zgodę na utrwalenie wizerunku podczas przeprowadzania testów sprawności fizycznej oraz jego przetwarzania w przypadku konieczności rozstrzygania kwestii spornych i wyjaśniania wątpliwości*.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego*.

* niepotrzebne skreślić,

** lub dokument ubezpieczenia NNW.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust 1 lit a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych, w szczególności związanych ze stanem zdrowia, przez Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Pruszczu Gdańskim w celu prowadzonego procesu rekrutacji do służby w zakresie związanym z:

1. Testem sprawności fizycznej;
2. Wynikami sprawdzianu lęku wysokości (akrofobia) i pływania;
3. Badaniami lekarskimi w celu oceny zdolności fizycznej i psychicznej do pełnienia służby w Państwowej Straży Pożarnej.

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. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Udzielenie zgody jest niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji do służby w PSP, którego zakres wynika z rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 23 września 2021 r. w sprawie postępowania kwalifikacyjnego o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 1772).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane dalej Rozporządzeniem) informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Pruszczu Gdańskim (83-000 Pruszcz Gdański, ul. Gdańska 1A).
2. W Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Pruszczu Gdańskim wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych (80-251 Gdańsk, ul. Sosnowa 2, e-mail: iod@straz.gda.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji naboru do służby i pracy wraz z przeprowadzeniem postępowania kwalifikacyjnego i przyszłych naborów, mających na celu wypełnienie obowiązku w tym zakresie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i c) Rozporządzenia.
4. Odbiorcami danych są jednostki organizacyjne PSP oraz inne organy i podmioty na mocy przepisów odrębnych ustaw oraz podmioty przetwarzające na rzecz administratora.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres czasu zgodny z przepisami wynikającymi z przepisów prawa dotyczących archiwizacji, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji. Oznacza to, że dane osobowe mogą zostać zniszczone po upływie od 1 roku do 50 lat, zależnie od kategorii archiwalnej.
6. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - a) żądania dostępu do treści swoich danych,
 - b) sprostowania swoich danych,
 - c) usunięcia danych, przetwarzanych na podstawie Pani/Pana zgody; w pozostałych przypadkach, w których Organ PSP przetwarza dane osobowe na podstawie przepisów prawa, dane mogą być usunięte po zakończeniu okresu archiwizacji,
 - d) ograniczenia przetwarzania swoich danych,
 - e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, z zastrzeżeniem, że nie dotyczy to przypadków, w których Organ PSP posiada uprawnienie do przetwarzania danych na podstawie przepisów prawa.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 531-03-00, fax. 22 531-03-01, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl) jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy Rozporządzenia.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa a w pozostałym zakresie dobrowolne. Odmowa podania danych obligatoryjnych spowoduje brak możliwości uczestnictwa w procesie rekrutacji.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
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 Rozporządzenia.

Zapoznałam/em się z powyższymi informacjami.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

.....
(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Zaświadcza się, że Pan*/Pani*

Nr PESEL

urodzony(a) dnia W

zamieszkały (a) w

posiada* / nie posiada* przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym** prowadzonym przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Pruszczu Gdańskim.

*** Postępowanie kwalifikacyjne obejmuje: test sprawności (próba wydolnościowa - Beep test, podciąganie się na drążku, bieg po kopercie), sprawdzian lęku wysokości (akrofobia) i sprawdzian z pływania.*

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Pruszczu Gdańskim dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby przygotowawczej w Państwowej Straży Pożarnej.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

* niepotrzebne skreślić.

** Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 23 września 2021 r. w sprawie postępowania kwalifikacyjnego o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej.

(imię i nazwisko)

(miejscowość, data)

(adres zamieszkania)

(numer telefonu)

ŻYCIORYS

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komendę Powiatową PSP w Pruszczu Gdańskim w celu prowadzenia rekrutacji na aplikowane przeze mnie stanowisko.

(własnoręczny podpis)

ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI

dla osób uczestniczących w naborze do służby
w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Pruszczu Gdańskim

IMIĘ I NAZWISKO PESEL

- 1) Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i) lub któryś z domowników za granicą w rejonach transmisji koronawirusa SARS CoV-2 (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)?
☐ Tak ☐ Nie
- 2) Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2 lub z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa SARS CoV-2?
☐ Tak ☐ Nie
- 3) Czy obecnie lub w ciągu ostatnich 14 dni występują, występowały u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka powyżej 38°C, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, uczucie duszności – trudności w nabraniu powietrza, inne nietypowe)?
☐ Tak ☐ Nie
- 4) Czy Pan(i) lub ktoś z domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?
☐ Tak ☐ Nie
- 4) Czy stosuje Pan(i) ochrony osobistej twarzy i dłoni tj. maseczki, rękawiczki, płyny do odkażania itp., jak również przestrzega Pan(i) aktualnych kluczowych zasad i ograniczeń, wynikających z odnośnych przepisów, których zbiór prezentowany jest pod adresem: <https://www.gov.pl/web/koronawirus/aktualne-zasady-i-ograniczenia>?
☐ Tak ☐ Nie
- 5) Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała.
☐ Tak ☐ Nie
- 6) Posiadam / Nie posiadam*:
 - negatywny wynik testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 z materiału pobranego w terminie nie wcześniejszym niż 4 dni przed terminem rozpoczęcia II etapu postępowania kwalifikacyjnego,*
 - albo zaszczepienie się przeciwko COVID-19 (wymagany pełny cykl szczepień potwierdzony certyfikatem - wydruk z Internetowego Konta Pacjenta należy okazać przed rozpoczęciem etapu II naboru).*
- 7) Jestem świadomy, że nabór do służby w PSP odbywa się w okresie stanu epidemii, ogłoszonego rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii z dnia 20 marca 2020 r. (Dz. U. 2020 r., poz. 491 ze zm.).

Deklaruję dobrowolne przystąpienie do naboru do służby w PSP.

.....
data

.....
czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć jednostki organizacyjnej PSP)

.....
(miejscowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE
O UDZIALE W DZIAŁANIACH RATOWNICZO-GAŚNICZYCH
LUB W ĆWICZENIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ JEDNOSTKI
ORGANIZACYJNE PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ**

Zaświadcza się, że Pan/Pani*
(imię i nazwisko)

nr PESEL,
(adres zamieszkania)

w okresie jednego roku poprzedzającego datę publikacji ogłoszenia (terminu składania dokumentów, o których mowa w § 5 ust. 4 pkt 3 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 23 września 2021 r. w sprawie postępowania kwalifikacyjnego o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. poz. 1772) tj. w okresie od dnia do dnia brał/brała* udział:

- a) w działaniach ratowniczo-gaśniczych – razy,
b) w ćwiczeniach organizowanych przez jednostkę
organizacyjną Państwowej Straży Pożarnej – razy.

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej**)

Objaśnienia:

* Niepotrzebne skreślić.

** Potwierdzenia udziału w działaniach ratowniczo-gaśniczych oraz w ćwiczeniach organizowanych przez jednostkę organizacyjną Państwowej Straży Pożarnej dokonuje komendant powiatowy (miejski) Państwowej Straży Pożarnej, właściwy ze względu na obszar działalności Ochotniczej Straży Pożarnej, której członkiem jest kandydat (lub osoba przez niego upoważniona), na podstawie danych zawartych w Systemie Wspomagania Decyzji Państwowej Straży Pożarnej oraz innej dostępnej dokumentacji.