

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego 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 (RODO), informujemy Panią/Pana, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest: Komendant Szkoły Aspirantów Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu (61-459 Poznań, ul. Czechosłowacka 27, tel. 618355900, e-mail: szkola@sapsp.edu.pl).
2. W Szkole Aspirantów Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych: (61-459 Poznań, ul. Czechosłowacka 27, tel. 618355905, e-mail: iod@sapsp.edu.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:

Lp.	Cel przetwarzania	Podstawa przetwarzania	Odbiorcy danych
1	Przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji procesu naboru na dzienne Studium Aspirantów oraz realizacji i dokumentacji procesu nauczania i promocji działalności dydaktycznej	Art. 9 ust 2 lit a, c i e RODO	Komenda Główna PSP, Okręgowa Komisja Egzaminacyjna oraz inne podmioty uprawnione z mocy przepisów prawa
2	Prowadzenie monitoringu wizyjnego na terenie obiektów należących do SA PSP w Poznaniu w celu zapewnienia bezpieczeństwa i porządku oraz ochrony pracowników SA PSP w Poznaniu, pozostałych osób przebywających na terenie SA PSP w Poznaniu oraz mienia.	Art. 6 ust 1 lit c i e RODO	Podmioty uprawnione z mocy przepisów prawa

4. Dane będą przechowywane przez okres wskazany w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla jednostek PSP dla poszczególnych kategorii spraw. W przypadku monitoringu wizyjnego dane zapisywane są w sposób ciągły, nowe dane nadpisywane są na danych już istniejących i w związku z tym dostępne są w czasie nie dłuższym niż do 30 dni od momentu zapisu. Dane stanowiące rejestrację przebiegu egzaminu sprawnościowego przechowywane są przez okres 12 miesięcy od zakończenia procesu rekrutacji.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a. żądania od administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia, cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - b. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 531 03 00, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl)

6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe. Niepodanie wymaganych danych wiąże się z brakiem możliwości udziału Pani/Pana w procesie rekrutacji do SA PSP w Poznaniu. Rejestracja wizerunku w trakcie egzaminu jest dobrowolna, jednak niewyrażenie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości udziału Pani/Pana w procesie rekrutacji do SA PSP w Poznaniu.
8. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby informowanej)

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne umieszczanie zdjęć i filmów zawierających mój wizerunek zarejestrowany podczas procesu rekrutacji w Szkole Aspirantów Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu, w mediach, tj. w: internecie, prasie, radio i telewizji. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mój wizerunek będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania SA PSP w Poznaniu, a także w celu weryfikacji procesu rekrutacji. Wyrażona zgoda może zostać odwołana w dowolnym momencie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby wyrażającej zgodę)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA O KORZYSTANIU Z PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH

Oświadczam, iż nie byłem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe. Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby oświadczającej)