

**Wzory oświadczeń
na stanowisko**

wojewódzkiego koordynatora/ wojewódzkiej koordynatorki ratownictwa medycznego

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że*:

- ☐ posiadam obywatelstwo polskie,
- ☐ oświadczam, że w okresie od 22 lipca 1944 r. do 31 lipca 1990 r. nie pracowałam/tem, nie pełniłam/tem służby w organach bezpieczeństwa państwa i nie byłam/tem współpracownikiem tych organów w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944–1990 oraz treści tych dokumentów¹,
- ☐ wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Podlaski Urząd Wojewódzki w Białymstoku, ul. Mickiewicza 3, 15-213 Białystok, na zasadach określonych w rozporządzeniu 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 (tzw. RODO) moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy w celu uczestnictwa w procesie naboru w PUW,
- ☐ wyrażam zgodę na przeprowadzenie postępowania sprawdzającego zgodnie z ustawą z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 742) umożliwiającego uzyskanie poświadczenia bezpieczeństwa upoważniającego do dostępu do informacji niejawnych,
- ☐ deklaruję, iż ukończę kurs upoważniający do pracy na stanowisku wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego i przed rozpoczęciem realizacji zadań przedstawię zaświadczenie o ukończeniu tego kursu.

.....
(czytelny podpis)

Klauzula informacyjna dla kandydatów do pracy dotycząca przetwarzania danych osobowych dostępna jest w ogłoszeniach o naborze na wolne stanowiska pracy w Podlaskim Urzędzie Wojewódzkim w Białymstoku.

¹ Nie dotyczy kandydatek/kandydatów urodzonych 1 sierpnia 1972 r. lub później.