................................................... ……………………………………

 Imię i nazwisko miejscowość i data

....................................................

 PESEL

...................................................

 adres

…………………………………

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu postepowania kwalifikacyjnego**

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu kwalifikacyjnego do służby w Państwowej Straży Pożarnej w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Lesznie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018, poz.1000)

……............................................................

czytelny podpis składającego oświadczenie