

....., dnia ..... r.

### OŚWIADCZENIE

Ja,.....  
(imię i nazwisko)

urodzona/y ..... W .....  
(data urodzenia) (miejsowość)

legitymująca/y się dowodem osobistym seria ..... nr .....

wydanym przez .....  
**oświadczam, że:**

- 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Bolesławcu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamenty Europejskiego i Rady (UE) 2016/2017 z dnia 27 kwietnia 2016r. – dalej RODO (Dz. Urz. L 119/1, 4/05/2016)

.....  
(data i podpis)

- 2) korzystam z pełni praw publicznych,

.....  
(data i podpis)

- 3) nie jestem karany/a za przestępstwo ani przestępstwo skarbowe.

.....  
(data i podpis)