**Załącznik nr 1**

………………………………

(nazwa jednostki organizacyjnej Policji)

numer identyfikacyjny

**Kwestionariusz**

**osobowy kandydata do słuŻby**

UWAGA! Kwestionariusz należy wypełnić pismem drukowanym

(nie dotyczy części A pkt 18)

Kwestionariusz składa się z trzech części:

**części A** i **B** – wypełnia kandydat do służby **przed przystąpieniem** do postępowania kwalifikacyjnego,

**część C** – wypełnia kandydat do służby **po zakończeniu** postępowania kwalifikacyjnego, w przypadku gdy zostanie zakwalifikowany do nawiązania stosunku służbowego.

……………..……………………..………

(miejscowość i data)

….…..…….…………………………………

(czytelny podpis kandydata do służby)

**Pouczenie:**

1. Kwestionariusz osobowy kandydata do służby nie podlega zwrotowi.
2. Zgodnie z art. 25 ust. 5 pkt 4 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji zatajenie lub podanie nieprawdziwych danych w kwestionariuszu osobowym kandydata do służby stanowi podstawę do odstąpienia od prowadzenia postępowania kwalifikacyjnego.

**CZĘŚĆ A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1**. numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2**. Płeć\*: | kobieta | mężczyzna |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3**. Miejsce urodzenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4**. Nazwisko: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5**. Imię pierwsze: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6**. Imię drugie: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7**. Nazwisko rodowe: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8**. Imię ojca: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9**. Imię matki: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** Nazwisko rodowe matki: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11**. Dowód osobisty: | seria: |  |  |  | numer: |  |  |  |  |  |  |

**12**. Obywatelstwo (proszę podać wszystkie posiadane obywatelstwa):

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13.** Miejsce zameldowania\*: | wieś | miasto (liczba mieszkańców) | | | |
| do 10 tys. | do 100 tys. | do 500 tys. | powyżej 500 tys. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **14.** Adres zameldowania na pobyt stały od dnia: | | | | | | | | | | | | | | | kod | |  |  | **-** |  |  |  |
| miejscowość |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ulica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nr domu – lokalu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| powiat |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| województwo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **15.** Adres zamieszkania od dnia: | | | | | | | | | | | | | | | kod | |  |  | **-** |  |  |  |
| miejscowość |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ulica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nr domu – lokalu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| powiat |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| województwo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **16.** Adres do korespondencji: | | | | | | | | | | | | | | | kod | |  |  | **-** |  |  |  |
| miejscowość |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ulica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nr domu – lokalu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **17**. Telefony kontaktowe: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (wraz z numerem kierunkowym) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**18**. Adres e-mail: …………………………………………………………………………………..........................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **19**. Wykształcenie\*: | średnie | średnie branżowe | wyższe | | |
| w klasie, w której nauczane były przedmioty dotyczące funkcjonowania Policji | | studia pierwszego stopnia | studia  drugiego  stopnia | jednolite  studia  magisterskie |

**20**. Nazwa szkoły lub uczelni, rok ukończenia studiów, zawód wyuczony, nazwa kierunku studiów, tytuł zawodowy, stopień doktora lub stopień doktora habilitowanego, lub tytuł profesora:

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

**21**. Uprawnienia, umiejętności, kwalifikacje specjalistyczne, licencje, świadectwa, certyfikaty, stopień znajomości języka obcego co najmniej na poziomie biegłości B2 (proszę podać nazwę dokumentu, a w przypadku języka obcego również poziom biegłości)

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **22**. Czy jest Pani (Pan) obecnie zatrudniona(ny) na podstawie umowy o pracę\*: | tak | nie |

**23**. Stosunek do powszechnego obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej\*:

1. nie podlega obowiązkowi służby wojskowej (proszę podać powód),

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

1. podlega kwalifikacji wojskowej,
2. przeniesiony do rezerwy po odbyciu zasadniczej służby wojskowej,
3. przeniesiony do rezerwy bez odbycia zasadniczej służby wojskowej,
4. inne .............................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **24**. Kategoria zdrowia: |  |  | **25**.Seria, numer książeczki wojskowej: |  |

**26**. Przynależność ewidencyjna do wojskowej komendy uzupełnień: …...…………..……………………………….………

**27**. Stopień wojskowy, numer specjalności wojskowej: ………………………………………………………………..……..

**28**. Stan cywilny: ……………………………………………………………………………….……………………………..

**29***.* Nazwa jednostki organizacyjnej Policji, w której chciałaby(łby) Pani (Pan) pełnić służbę:

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

(proszę podać nazwę jednej jednostki organizacyjnej Policji)

**30**.Czy w przypadku zakończenia postępowania kwalifikacyjnego i niezakwalifikowania Pani (Pana) do pełnienia służby w jednostce organizacyjnej Policji, do której się Pani (Pan) ubiega, jest Pani (Pan) zainteresowana(ny) pełnieniem służby w innej jednostce organizacyjnej Policji na terytorialnym zasięgu działania komendanta wojewódzkiego (Stołecznego) Policji, będącego w stosunku do Pani (Pana) przełożonym właściwym w sprawie postępowania kwalifikacyjnego?

|  |  |
| --- | --- |
| tak | nie |

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

(zaznaczając odpowiedź „tak” proszę podać nazwy jednostek organizacyjnych Policji)

**31.** Czy maPani (Pan) tatuaż(-e)? Jeżeli tak, proszę określić jego (ich) lokalizację / umiejscowienie, wielkość, wygląd i treść.

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**32**. Dodatkowe informacje: ………………...……………………………………………….…………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

***Prawdziwość danych zawartych w części A kwestionariusza potwierdzam własnoręcznym podpisem.***

***Zobowiązuję się niezwłocznie zawiadomić właściwą komórkę organizacyjną do spraw doboru kandydatów do  służby o każdej zmianie danych zamieszczonych przeze mnie w niniejszym kwestionariuszu.***

………………………………………

(miejscowość i data)

…………………….…………………….

(czytelny podpis kandydata do służby)

*Kwestionariusz z wypełnioną częścią A przyjął i sprawdził w zakresie*

*zgodności z danymi zawartymi w dokumentach przedłożonych przez kandydata do służby*

………………………………...………….

(miejscowość i data)

…...………………….……………………..………………………

(stopień / stanowisko\*, imię i nazwisko)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*** Niepotrzebne skreślić.

**CZĘŚĆ B**

**Oświadczenie kandydata do służby:**

Ja,…………………………………………………………………………………………………… oświadczam, że:

(imię i nazwisko, imię ojca, data urodzenia)

1. byłam(łem) / nie byłam(łem)\* skazana(ny) prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe (z wyjątkiem przypadków, które uległy zatarciu)

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

(jeżeli tak, proszę podać nazwę organu, wskazać jego siedzibę, oraz określić, za popełnienie jakiego przestępstwa lub przestępstwa skarbowego)

1. aktualnie jest / nie jest\* prowadzone wobec mnie postępowanie karne za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe, o którym mi wiadomo

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

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

(jeżeli tak, proszę podać, jaki organ prowadzi sprawę(-wy) i jej (ich) numer(-y))

1. byłam(łem) / nie byłam(łem) funkcjonariuszem / pracownikiem\* Policji …….…………………………...…….

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

(jeżeli tak, proszę podać jednostkę(-ki), datę i powód zwolnienia ze służby/z pracy w Policji\*)

1. ubiegałam(łem) się / nie ubiegałam(łem) się\* o przyjęcie do służby w Policji ……......…...……..………...……

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

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

(jeżeli tak, proszę podać kiedy i gdzie)

1. jestem / nie jestem\* stażystką(tą) / pracownikiem\* Policji ....…………….……………..…………………...…..

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

(jeżeli tak, proszę podać miejsce stażu lub pracy)

1. w ciągu ostatnich 10 miesięcy przystąpiłam(łem) / nie przystąpiłam(łem)\* do testu psychologicznego w ramach postępowania kwalifikacyjnego i uzyskałam(łem) pozytywny / negatywny\* wynik z tego etapu,
2. zobowiązuję się powiadomić na piśmie właściwą komórkę organizacyjną do spraw doboru kandydatów do służby o przyczynie niestawienia się na wyznaczony termin etapu postępowania kwalifikacyjnego, w terminie do 14 dni od dnia upływu tego terminu,
3. zobowiązuję się powiadomić na piśmie właściwą komórkę organizacyjną do spraw doboru kandydatów do służby o rezygnacji z ubiegania się o przyjęcie do służby w Policji,
4. znam zasady postępowania kwalifikacyjnego,
5. jestem świadoma(my), że Policja to formacja uzbrojona, o szczególnym reżimie dyscypliny służbowej i że jako funkcjonariusz Policji mogę być w każdym czasie delegowana(ny) do pełnienia służby w innej jednostce organizacyjnej Policji,
6. przyjmuję do wiadomości, że:
7. do przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego jest niezbędne przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych osobowych, o których mowa w art. 9 i 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. L 119 z 04.05.2016, s. 1), zwanego dalej „rozporządzeniem 2016/679”, z wyłączeniem danych dotyczących kodu genetycznego oraz danych daktyloskopijnych,
8. moje dane osobowe są przetwarzane do celów postępowania kwalifikacyjnego na podstawie art. 25 i art. 46b ustawy o Policji, w związku z art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia 2016/679, w zakresie niezbędnym,
9. moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego, a w przypadku:

* odstąpienia od prowadzenia wobec mnie postępowania kwalifikacyjnego przez okres:

– – 2 miesięcy od dnia uzyskania negatywnego wyniku z testu sprawności fizycznej,

– – 6 miesięcy od dnia uzyskania negatywnego wyniku z rozmowy kwalifikacyjnej albo z ustalenia zdolności fizycznej i psychicznej,

– – 12 miesięcy od dnia uzyskania negatywnego wyniku z testu psychologicznego, stwierdzenia niespełnienia wymagań określonych w art. 25 ust. 1 ustawy o Policji, zatajenia lub podania nieprawdziwych danych w kwestionariuszu osobowym kandydata do służby albo uzyskania negatywnego wyniku z postępowania sprawdzającego,

* nieprzyjęcia mnie do służby w Policji z powodu ograniczonej liczby przyjęć albo innej usprawiedliwionej przyczyny leżącej po mojej stronie przez okres 24 miesięcy od dnia umieszczenia mnie na liście kandydatów spełniających warunki przyjęcia do służby w Policji,

a także przez okres dłuższy dla celów archiwalnych w interesie publicznym na zasadach wynikających z przepisów o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach; w przypadku przyjęcia do służby w Policji dane osobowe są przetwarzane w związku ze służbą w Policji oraz dla celów archiwalnych w interesie publicznym,

1. jestem obowiązana(ny) podać dane osobowe w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego, a niepodanie danych osobowych niezbędnych na którymkolwiek z etapów tego postępowania lub odmowa ich podania uniemożliwi rozpoczęcie i prowadzenie wobec mnie tego postępowania kwalifikacyjnego oraz będzie jednoznaczne z niepoddaniem się czynnościom lub etapom postępowania i będzie stanowić podstawę do odstąpienia od jego prowadzenia,
2. administratorem moich danych osobowych w zakresie przetwarzania do celów postępowania kwalifikacyjnego jest Komendant Główny Policji oraz komendant wojewódzki (Stołeczny) Policji, jako przełożony właściwy w sprawie tego postępowania,
3. dane kontaktowe administratora oraz inspektora ochrony danych osobowych są zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej Komendy Głównej Policji oraz komend wojewódzkich (Stołecznej) Policji,
4. moje dane osobowe przetwarzane w związku z prowadzeniem postępowania kwalifikacyjnego nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
5. do przetwarzania moich danych osobowych nie stosuje się zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania,
6. z uwagi na to, że administratorem moich danych osobowych jest organ władzy publicznej – Komendant Główny Policji oraz komendanci wojewódzcy (Stołeczny) Policji realizujący zadania w interesie publicznym oraz w ramach sprawowania władzy publicznej, polegające na przeprowadzeniu postępowania kwalifikacyjnego:

* przysługuje mi prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, z zastrzeżeniem ograniczeń dostępu do danych osobowych wynikających z art. 4 ust. 1, art. 5 ust. 1 i art. 5a ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), zwanej dalej „uodo”, w związku z art. 23 ust. 1 lit. a, c, d i lit. i rozporządzenia 2016/679 oraz art. 20 ust. 1d zdanie drugie w związku z art. 25 i art. 46b ust. 1 ustawy o Policji; ograniczenie dostępu do moich danych osobowych nie dotyczy informacji o wyniku postępowania kwalifikacyjnego i wynikach z poszczególnych etapów tego postępowania, jak również moich danych osobowych podanych do publicznej wiadomości,
* przysługuje mi prawo żądania sprostowania moich danych osobowych, które są nieprawidłowe, z zastrzeżeniem ograniczeń dostępu do danych osobowych wynikających z art. 4 ust. 1, art. 5 ust. 1 i art. 5a uodo w związku z art. 23 ust. 1 lit. a, c, d i lit. i rozporządzenia 2016/679 oraz z art. 20 ust. 1d zdanie drugie w związku z art. 25 i art. 46b ust. 1 i 2 ustawy o Policji,
* przysługuje mi prawo żądania usunięcia moich danych osobowych, z zastrzeżeniem ograniczeń dostępu do danych osobowych wynikających z art. 4 ust. 1, art. 5 ust. 1 i art. 5a uodo w związku z art. 23 ust. 1 lit. a, c, d i lit. i rozporządzenia 2016/679 oraz z art. 20 ust. 1d zdanie drugie w związku z art. 25 i art. 46b ust. 1 i 2 ustawy o Policji, a także z zastrzeżeniem, że administrator nie usuwa danych osobowych w zakresie w jakim przetwarzanie moich danych jest niezbędne w przypadkach określonych w art. 17 ust. 3 lit. b, d i e rozporządzenia 2016/679 w związku z art. 25 i art. 46b ust. 1 ustawy o Policji, tj. do wywiązania się z prawnego obowiązku administratora wymagającego przetwarzania oraz do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi, a także do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń związanych z przeprowadzeniem tego postępowania, jak również dla celów archiwalnych w interesie publicznym,
* przysługuje mi prawo żądania ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych, z zastrzeżeniem ograniczeń dostępu do danych osobowych wynikających z art. 4 ust. 1, art. 5 ust. 1 i art. 5a uodo w  związku z art. 23 ust. 1 lit. a, c, d i lit. i rozporządzenia 2016/679 oraz z art. 20 ust. 1d zdanie drugie w związku z art. 25 i art. 46b ust. 1 i 2 ustawy o Policji, a także z zastrzeżeniem, że w przypadku ograniczenia przetwarzania, dane osobowe mogą być przetwarzane w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń związanych z przeprowadzeniem postępowania kwalifikacyjnego lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego,
* przysługuje mi prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych z przyczyn związanych z moją szczególną sytuacją, z zastrzeżeniem ograniczeń dostępu do danych osobowych wynikających z art. 4 ust. 1, art. 5 ust. 1 i art. 5a uodo w związku z art. 23 ust. 1 lit. a, c, d i  lit. i rozporządzenia 2016/679 oraz z art. 20 ust. 1d zdanie drugie w związku z art. 25 i art. 46b ust. 1 i 2 ustawy o Policji, a także z zastrzeżeniem, że administratorowi wolno przetwarzać dane osobowe, gdy istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy do ich przetwarzania nadrzędne wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub gdy istnieją podstawy do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,
* nie przysługuje mi prawo do przenoszenia moich danych osobowych zgodnie z art. 20 ust. 3 zdanie drugie rozporządzenia 2016/679 w związku z art. 25 i art. 46b ustawy o Policji, tj. prawo do przenoszenia danych nie ma zastosowania do przetwarzania, które jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi, polegającej na przeprowadzeniu postępowania kwalifikacyjnego,

1. w zakresie przetwarzania moich danych osobowych przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na naruszenie przepisów o ochronie danych osobowych.

***Prawdziwość danych zawartych w części B kwestionariusza oraz zapoznanie się z treścią informacji zawartych w  pkt 7-11 potwierdzam własnoręcznym podpisem.***

……………………………………………

(miejscowość i data)

……………………………………….…………………….

(czytelny podpis kandydata do służby)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* Niepotrzebne skreślić.

**CZĘŚĆ C**

Oświadczam, że dane zawarte w częściach A i B kwestionariusza uległy / nie uległy\* zmianie:

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

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

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

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

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

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

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

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

(jeżeli dane zawarte w częściach A i B uległy zmianie, proszę podać zakres zmian)

……………………………………………

(miejscowość i data)

……………………………………….…………………….

(czytelny podpis kandydata do służby)

*Część C kwestionariusza przyjął*

….………………………………………

(miejscowość i data)

………………………………………………………...…

(stopień / stanowisko\*, imię i nazwisko)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* Niepotrzebne skreślić.