**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a……………………………………………….…………………………………………………………….

(Imię i nazwisko)

zamieszkały/a…………………………………………………………………………………………………………………………

oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego w KM PSP w Łodzi, jako osoby ubiegającej się o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej (Kandydata) – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.)*

………………., dnia……………..20…...r. …………………..…………………..

(miejscowość, data) (podpis kandydata/ki)