**ANKIETA DLA KANDYDATA DO SŁUŻBY W PSP**

na stanowisko stażysta - docelowo starszy ratownik

**CZĘŚĆ A**

1. Imię i nazwisko………………………………………………………………………….
2. Imię ojca…………………………………. Imię matki:………………………...……
3. Nazwisko rodowe matki:………………………………………………………………..
4. Adres zameldowania stałego:…………………………………………..……………….
5. Adres zamieszkania……………………..………………………………………………
6. Telefon…………………………………………………………………………………..
7. Data urodzenia i miejsce urodzenia……………………………………………………..
8. Wykształcenie……………………………………..……………………………………
9. Zawód wyuczony………………………………………………………………………..
10. Obecnie jestem zatrudniony(a) w:……………..……………………………………….

Na stanowisku:………………………………………..…………………………………

1. Nie pracuję, jestem zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna w

………………………………...…………………………………………………………

  (podać nazwę i siedzibę urzędu pracy)

1. Oświadczam, że dane zawarte w pkt.1-2 i 4 są zgodne z dowodem osobistym seria: …….. nr ……………wydanym przez …………..……………………………...

……………………………………………

  (data i czytelny podpis)

**CZĘŚĆ B**

**Posiadane kwalifikacje i uprawnienia kandydata**

**podlegające punktacji w postępowaniu kwalifikacyjnym**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Posiadane kwalifikacje i uprawnienia** | **Wpisać****tak/nie** | **Wypełnia komisja kwalifikacyjna** |
| 1. | wyszkolenie pożarnicze w PSP tj. kurs podstawowy  |  |  |
| 2. | wyszkolenie pożarnicze w PSP tj. kurs uzupełniający (podoficerski)  |  |  |
| 3. | wyszkolenie pożarnicze w PSP tj. szkolenie podstawowe w zawodzie strażak  |  |  |
| 4. | wyszkolenie pożarnicze w PSP tj. technik pożarnictwa  |  |  |
| 5. | wyszkolenie pożarnicze w PSP tj. inżynier pożarnictwa  |  |  |
| 6. | wyszkolenie pożarnicze w OSP tj. SP + KPP  |  |  |
| 7. | wyszkolenie pożarnicze w OSP tj. SP + KPP + RT  |  |  |
| 8. | wyszkolenie pożarnicze w OSP tj. SP + KPP + RT + RW  |  |  |
| 9. | wykształcenie wyższe inżynier w specjalności inżynieria bezpieczeństwa pożarowego uzyskane w SGSP  |  |  |
| 10. | uprawnienia do wykonywania zawodu ratownika medycznego o których mowa w art. 10 ustawy z dnia 8.09.2006 o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U z 2006 r. Nr 191, poz. 1410 z p. zm.)  |  |  |
| 11. | prawo jazdy kat. C lub CE  |  |  |
| 12. | prawo jazdy kat. CE i DE  |  |  |

 ……………………………………..

 (data i czytelny podpis)

…………………………, dnia………………

  (miejscowość)

…………………………………..

 (nazwisko i imię)

…………………………………..

…………………………………..

 (miejsce zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych

do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych
w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego w KP PSP w Kamieniu Pomorskim, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182).

 …………………………………..

  (data i czytelny podpis)

…………………………, dnia………………

  (miejscowość)

…………………………………..

 (nazwisko i imię)

…………………………………..

…………………………………..

 (miejsce zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

o wyrażeniu zgody na publikacje wyników

 Wyrażam zgodę na publikacje wyników poszczególnych etapów postępowania kwalifikacyjnego na stronie internetowej Komendy Powiatowej PSP w Kamieniu Pomorskim oraz w jej siedzibie.

 …………………………………..

  (data i czytelny podpis)

…………………………, dnia………………

  (miejscowość)

…………………………………..

 (nazwisko i imię)

…………………………………..

…………………………………..

 (miejsce zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**o korzystaniu z pełni praw publicznych**

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

 (data urodzenia) (miejscowość)

Legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………………………………………

  (seria i numer)

Wydanym w dniu ………………. przez ………………………………………………………

Oświadczam, że **korzystam z pełni praw publicznych.**

 …………………………………..

  (data i czytelny podpis)

…………………………, dnia………………

  (miejscowość)

…………………………………..

 (nazwisko i imię)

…………………………………..

…………………………………..

 (miejsce zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**o niekaralności za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe**

Ja niżej podpisany/a, świadom/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1

Kodeksu Karnego oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwo i przestępstwo skarbowe.

 Oświadczam, że obecnie nie zostało wszczęte postępowanie o popełnione przestępstwo lub przestępstwo skarbowe w stosunku do mojej osoby.

 …………………………………..

  (data i czytelny podpis)

…………………………………….. …………………………………

 (pieczątka zakładu służby zdrowia) (miejscowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

Zaświadcza się, że Pan (Pani)…………………………………………………………………...

 (imię i nazwisko)

urodzony (a)……………….…. w ………………..……………………………………………

 (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

nr PESEL………………………………………………..

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

 (adres zamieszkania)

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

**Jest zdolny/a do ćwiczeń fizycznych i może przystąpić do:**

1. Próby wydolnościowej – zmodyfikowana metoda harwardzka („HARVARD STEP-UP TEST”);

2. Testu sprawności fizycznej, obejmującego:

-bieg na 1000 m,

-bieg na 50 m,

-podciągania się na drążku;

3. Próby wysokościowej, tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m

 ustawioną pod kątem 75° i ćwiczenia sprawdzającego zachowanie równowagi;

4. Sprawdzian z pływania polegający na przepłynięciu 50 m dowolnym stylem.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia przy rekrutacji do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Kamieniu Pomorskim.

 ……………………………………

  (pieczątka i podpis lekarza)

 …………………………, dnia………………

  (miejscowość)

…………………………………..

 (nazwisko i imię)

…………………………………..

…………………………………..

  (miejsce zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że dobrowolnie przystępuję do naboru w Komendzie Powiatowej PSP w Kamieniu Pomorskim oraz że nie będę wnosił/a roszczeń w stosunku do Komendanta Powiatowego PSP w Kamieniu Pomorskim o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego nieszczęśliwego wypadku podczas wszystkich etapów procesu postępowania kwalifikacyjnego w Komendzie Powiatowej PSP w Kamieniu Pomorskim.

 ……………………………………….

  (data i czytelny podpis)