Warszawa, dnia…………………

ANKIETA ZGŁOSZENIOWA

dla kandydata do służby

w

Samodzielnym Pododdziale Kontrterrorystycznym Policji w Warszawie

**(ankietę wypełnić drukowanymi literami)**

1. Stopień, imie i nazwisko: ...…………………………………………………………………………………
2. Imiona rodziców: ………………………………………………………………………………………….......
3. Identyfikator służbowy: …………………………………………………………………………………….
4. Data wstąpienia do służby: ………………………………………………………………………………..
5. PESEL: ……………………………………………………………………………………………………………...
6. Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………………………..
7. Adres zameldowania: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
8. Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
9. Stanowisko służbowe: ……………………………………………………………………………………….
10. Aktualna jednostka/komórka organizacyjna Policji: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
11. Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………………………………
12. Wykształcenie: ………………………………………………………………………………………………….
13. Staż pracy w Policji (podany w latach)………………………………………………………………..
14. Rodzaj odbytego szkolenia w Policji (podstawowy/SASW itp.) ………………………………………………………………………………………………………………………….
15. Kursy specjalistyczne/uprawnienia (w tym cywilne): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
16. Prawo jazdy: ……………………………………………………………………………………………………..
17. Znajomość języków obcych: ………………………………………………………………………………

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Ja, niżej podpisany/na wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Samodzielny Pododdział Kontrterrorystyczny Policji w Warszawie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji.
2. Podaje dane dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobie przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawienia.

Data, miejsce: ………………………………………………………………………………………………………………

Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę \*

…………………………………………………………………………………….

\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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)

**KLAUZULA INFORMACYJNA OBOWIĄZUJĄCA PO ROZPOCZĘCIU STOSOWANIA RODO – W PRZYPADKU ZBIERANIA DANYCH OD OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ**

Informuje, że:

1. administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Samodzielny Pododdział Kontrterrorystyczny Policji w Warszawie
z siedzibą w Warszawie przy ul. Włochowskiej 25/33, zwany dalej Administratorem;
2. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji do SPKP w Warszawie i nie będą udostępniane innym odbiorcom;
3. podstawą przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej z 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/W (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
4. podanie danych jest niezbędne do procesu rekrutacji;
5. posiada Pan/Pani prawo do:
	* 1. żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
		2. wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
		3. przenoszenia danych,
		4. wniesienia skargi do organu nadzorczego,
		5. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
6. Pana/Pani dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
7. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez Sekcję Szkoleniowo-Bojową Samodzielnego Pododdziału Kontrterrorystycznego Policji w Warszawie.