

## Karta zgłoszenia

na zajęcia edukacyjne prowadzone w Komendzie Powiatowej PSP w Busku-Zdroju  
w ramach kampanii edukacyjnych prowadzonych przez Komendanta Powiatowego PSP  
w Busku-Zdroju.

<i>Nazwa placówki (pieczętka)</i>	<i>Data</i>

Ilość osób (max. 25 osób)		Przedział wiekowy grupy	
------------------------------	--	----------------------------	--

Imię i nazwisko opiekuna (opiekunów)	
--------------------------------------	--

Termin wizyty (data, godzina)	
-------------------------------	--

W związku z wejściem w życie 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) informuję, że Komendant Powiatowy PSP w Busku-Zdroju jest administratorem Państwa danych osobowych. Celem przetwarzania Państwa danych osobowych przez Komendanta Powiatowego PSP w Busku-Zdroju jest prowadzenie teoretycznych i praktycznych zajęć edukacyjnych dla dzieci i młodzieży z zakresu bezpieczeństwa przeciwpożarowego.

W związku z powyższym przysługują Państwu wszystkie prawa wynikające z w/w rozporządzenia.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonywanie fotografii osób uczestniczących w zajęciach edukacyjnych w KP PSP w Busku-Zdroju.	Data i czytelny podpis opiekuna
---	---------------------------------

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację wykonanych fotografii na stronie internetowej Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Busku-Zdroju, Komendy Wojewódzkiej PSP w Kielcach oraz Komendy Głównej PSP w Warszawie.	Data i czytelny podpis opiekuna
--	---------------------------------

Potwierdzam zapoznanie grupy dzieci oraz ich opiekunów z obowiązującymi zasadami BHP na terenie i obiektach Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Busku-Zdroju *	Data i czytelny podpis instruktora
--	------------------------------------

\*wypełnia instruktor KP PSP w Busku-Zdroju.