

Karta zgłoszenia

na zajęcia edukacyjne prowadzone w Komendzie Miejskiej PSP w Kielcach
w ramach kampanii edukacyjnych prowadzonych przez Komendanta Miejskiego PSP
w Kielcach

Nazwa placówki (pieczętka)	Data

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 Kielcach jest administratorem Państwa danych osobowych. Celem przetwarzania Państwa danych osobowych przez Komendanta Powiatowego PSP w Kielcach 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 w edukacyjnych w KM PSP w Kielcach	Data i czytelny podpis opiekuna
--	---------------------------------

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację wykonanych fotografii na stronie internetowej Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Kielcach, 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 Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Kielcach *	Data i czytelny podpis instruktora
---	------------------------------------

*wypełnia instruktor KM/ KP PSP