

....., dnia

KARTA SKIEROWANIA

Na szkolenie.....
(nazwa szkolenia)

organizowane w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Proszowicach

ul. 3-go Maja 140 32-100 Proszowice Nip 6821437528 Regon: 351572753

(nazwa jednostki organizującej szkolenie, adres, NIP i REGON)

w terminie

DANE SŁUCHACZA

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Numer PESELImię ojca.....
4. Jednostka ochrony ppoż....., powiat, gmina
5. Ukończone szkolenia pożarnicze
6. Adres zamieszkania.....
7. Województwo
8. Adres email:

Oświadczam, że zapoznałem się z Informacją¹ dot. przetwarzania moich danych osobowych przez:

Organizator szkolenia²: Komenda Powiatowa PSP w Proszowicach; 32-100 Proszowice ul 3-go Maja 140³..., NIP: 6821437528; REGON: 351572753; Komendę Wojewódzką Państwowej Straży Pożarnej w Krakowie ul. Zarzecze 106, 30-134 Kraków..., NIP: 6750007386; REGON: 350132584; Komendę Główną Państwowej Straży Pożarnej, 00-463 Warszawa, ul. Podchorążych 38, NIP: 521-04-13-024, REGON: 173404.

Urząd Gminy w NIP:; REGON:

Jednostkę OSP w NIP:; REGON:⁴
w zakresie związanym z organizacją, prowadzeniem i nadzorem nad szkoleniem (wpisać nazwę szkolenia)

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis kierowanego na szkolenie)

Oświadczam, że kierowany/-a nie posiada przeciwwskazań do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych, został/a wyposażony/a w umundurowanie i sprzęt, które posiadają aktualne świadectwa dopuszczenia do użytkowania w jednostkach ochrony przeciwpożarowej, są sprawne, spełniają wymogi zgodne z wytycznymi producenta i posiadają aktualny czasookres użytkowania na czas trwania szkolenia oraz potwierdzam posiadanie przez kierowanego/-ą n/w dokumentów:

- zaświadczenia lekarskiego orzekające zdolność do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie ważne na czas szkolenia,
- orzeczenia komisji lekarskiej lub zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego okresowe badanie lekarskie, aktualne na czas trwania szkolenia^{*},
- ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków ważne na czas szkolenia,
- karty szkolenia wstępnego z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy^{*}.

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko, pieczęć przedstawiciela urzędu
gminy/przełożonego uprawnionego do mianowania/Naczelnika OSP)

¹ art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679

² należy wpisać nazwę organizatora szkolenia

³ w przypadku braku NIP-u lub REGONU - nie wpisujemy

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z KURSEM LUB SZKOLENIEM

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (zwanego dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest: Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Proszowicach (32-100 Proszowice, ul. 3 Maja, tel.: 47 831 74 00, fax. 12 385 31 68, e-mail: kppspproszowice@straz.krakow.pl).
2. W Komendzie Powiatowej Państwowej z Straży Pożarnej w Proszowicach wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych (e-mail: daneosobowe@straz.krakow.pl).
3. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji i przeprowadzenia szkolenia strażaków OSP na podstawie Ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej z późn. zmianami oraz Ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej z późn. zmianami.
4. Pani(a) dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi zawarto umowy na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych i sprzętu (podmioty przetwarzające).
5. Pani(a) dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z wymogów archiwalnych określonych w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt dla jednostek Państwowej Straży Pożarnej oraz zgodnie z zapisami instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz zasad postępowania z materiałami archiwalnymi i dokumentacją niearchiwalną w jednostkach organizacyjnych Państwowej Straży Pożarnej, tj. nie dłużej niż 6 lat w przypadku organizacji i przeprowadzania kursów/szkoleń oraz nie dłużej niż 21 lat w przypadku ewidencjonowania dokumentacji potwierdzającej uzyskane kompetencje.
6. Posiada Pan(i) prawo żądania dostępu do swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania. W przypadku danych niewymaganych przepisami prawa ma Pan(i) prawo do ich przenoszenia oraz usunięcia.
7. Posiada Pan(i) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
8. Uczestnictwo w szkoleniu jest dobrowolne. Zgoda na przetwarzanie Pani(a) danych osobowych jest niezbędna do uczestnictwa, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości uczestnictwa w szkoleniu.
9. Przetwarzanie podanych przez Panią(a) danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.