**Załącznik nr 1a**

................................................. ……………………..……..……. , dnia ……………………………...…….

*(pieczątka nagłówkowa jednostki zgłaszającej) (miejscowość) (dzień-miesiąc-rok)*

**KARTA SKIEROWANIA**

**na**

**Szkolenie podstawowe strażaka ratownika Ochotniczych Straży Pożarnych**

*(nazwa szkolenia)*

organizowane przez **Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Bolesławcu**

**ul. Wesoła 2, 59-700 Bolesławiec**

*(nazwa jednostki organizującej szkolenie, adres)*

w terminie **02.02.2024 r. – 14.04.2024 r.**

**DANE SŁUCHACZA**

1. Imię i nazwisko …………………………………………………..………………………………………………………...………………………………............………………………………
2. Data urodzenia ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........….………..…….
3. Jednostka ochrony ppoż.………..……………………….…..……………………., powiat …………….…………..………………, gmina ……….………………………………..

**Oświadczam, że kierowany/-a:**

* spełnia wymagania określone w programie szkolenia,
* posiada zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań do udziału w szkoleniu podstawowym przygotowującym do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych lub posiada zaświadczenie lekarskie orzekające zdolność do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie ważne na czas szkolenia;
* posiada ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków ważne na czas szkolenia,
* 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.

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

*(miejscowość, data) (imię i nazwisko, pieczęć   
 komendanta gminnego ochrony przeciwpożarowej/reprezentanta zarządu OSP)*

**Załącznik nr 1a**

*Strona druga*

**OŚWIADCZENIE OSOBY KIEROWANEJ NA SZKOLENIE**

Ja niżej podpisany/a potwierdzam poprawność moich danych osobowych zawartych w karcie skierowania.

Oświadczam, że zgodnie z art. 14 ust. 3 pkt. a i b RODO\* zostały mi podane informacje o treści zamieszczonej poniżej.

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

*(miejscowość, data) (podpis składającego oświadczenie)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

**DLA UCZESTNIKÓW SZKOLEŃ W ZWIĄZKU Z KSZTAŁCENIEM   
JEDNOSTEK OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ**

***(art. 14 ust. 1 i 2 RODO\*)***

|  |
| --- |
| **Administrator Danych Osobowych i kontakt:** |
| Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Bolesławcu |
| **Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:** |
| Może Pani/Pan skontaktować się z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych telefonicznie pod nr tel. 71 3682213, e-mail: [iod@kwpsp.wroc.pl](mailto:iod@kwpsp.wroc.pl). lub listownie na adres: Komenda Wojewódzka PSP we Wrocławiu, ul. Borowska 138, 50-552 Wrocław. |
| **Cele i podstawy prawne przetwarzania danych osobowych:** |
| Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu „**Organizacji i realizacji szkolenia podstawowego strażaka ratownika OSP na poziomie podstawowym, w tym: realizacja zajęć teoretycznych w formie zdalnej; wydania i ewidencji zaświadczeń o ukończeniu szkolenia**”, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w związku z art. 13 ust. 6 pkt. 15 ustawy o Państwowej Straży Pożarnej orz zgodnie z zasadami zatwierdzonymi przez Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej. |
| **Kategorie danych:** |
| Imię, nazwisko, data i miejsce urodzenia, jednostka ochrony p.poż, e-mail. |
| **Odbiorcy danych osobowych:** |
| Podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, którym Administrator udostępnia dane osobowe (np. wykonawcy usług pocztowych i kurierskich) oraz podmioty przetwarzające, realizujące usługi na rzecz Administratora (np. w zakresie fizycznego wybrakowania i zniszczenia dokumentów, firma zapewniająca wsparcie techniczne IT). |
| **Okres przechowywania danych osobowych:** |
| Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane,  a po jego upływie w celach archiwalnych, zgodnie z okresem przewidzianym w "Jednolitym rzeczowym wykazie akt Państwowej Straży Pożarnej"- 5 lat od zakończenia sprawy. |
| **Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:** |
| Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych, a także prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa UODO (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). Wymienione prawa mogą być ograniczone, kiedy Administrator jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązku ustawowego lub występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania. |
| **Prawo do sprzeciwu:** |
| W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. Przestaniemy przetwarzać Pani/Pana dane w tych celach, chyba że będziemy w stanie wykazać,  że w stosunku do Pani/Pana danych istnieją dla nas ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub Pani/Pana dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. |
| **Źródło pochodzenia danych osobowych** |
| Pani/Pana dane pozyskaliśmy bezpośrednio od podmiotu kierującego na szkolenie. |

*\*RODO - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia*