

## KARTA ZGŁOSZENIA

Nazwa placówki (pieczętka)	Data

Ilość osób (maks. 25 osób)	
-------------------------------	--

Przedział wiekowy grupy	
-------------------------	--

Imię, nazwisko opiekuna, (opiekunów)	
--------------------------------------	--

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

Telefon kontaktowy do opiekuna grupy	
--------------------------------------	--

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonywanie fotografii osób uczestniczących w zajęciach w sali edukacyjnej	Data i czytelny podpis opiekuna
--	---------------------------------

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

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Sali Edukacyjnej oraz STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W JEDNOSTKACH PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ z dnia 01.08.2024 r.	Data i czytelny podpis opiekuna
--	---------------------------------

Potwierdzam zapoznanie grupy dzieci/młodzieży oraz ich opiekunów z obowiązującymi zasadami BHP na terenie JRG Nr 2 w Suwałkach Komendy Miejskiej PSP w Suwałkach*	Data i czytelny podpis opiekuna
---	---------------------------------

\*Wypełnia Instruktor Sali Edukacyjnej

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2, art.14 ust. 1 i 2 ogólnego 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 (RODO), informuję, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pana/Pani dane osobowe jest Komendant Miejski Państwowej Straży Pożarnej 16-400 Suwałki, ul. W. Witosa 10, tel. 47 711 75 10, fax. 47 711 75 09, e-mail: sekretariat@kmpsp.suwalki.pl
2. W Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Białymstoku wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych: 15-062 Białystok, ul. Warszawska 3, tel. 47 711 70 76, fax. 85 653 72 16, e-mail: [iod@straz.bialystok.pl](mailto:iod@straz.bialystok.pl)
3. Pani(a) dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji programu edukacyjnego, w związku z obsługą sali edukacyjnej na podstawie Art. 6 ust 1 lit e RODO.
4. Pani(a) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Pani(a) dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z wymogów archiwalnych określonych w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt dla jednostek Państwowej Straży Pożarnej jednak, nie dłużej niż przez 50 lat.
6. Posiada Pan(i) prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Posiada Pani(-) **prawo wniesienia skargi** do Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Sławkki 2, tel. 22 531 03 0, fax. 22 531 03 01, e-mail: kancelaria@giodo.gov.pl) jeżeli uzna Pan(i), że przetwarzanie narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO.
8. Przetwarzanie podanych przez Pana(ią) danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO.

Zapoznałem/am się z powyższymi informacjami .....

(data i czytelny podpis)

Objaśnienie:

**Art. 6 ust. 1 lit. e** - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.