……………………………………………………, dnia ………………………

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

**KARTA SKIEROWANIA**

**na**

**Szkolenie podstawowe strażaków ratowników OSP**

organizowane w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Lipsku, ul. Partyzantów 3, 27-300 Lipsko,

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

w terminie od ………………….. do ………………………….

**DANE SŁUCHACZA**

1. Imię (imiona) i nazwisko…………..……………………….………………………………………………………………………………

2. Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………………………….………..…….… ……

3. Numer PESEL ……………………………………………Imię ojca………………………………………………………………….….

4. Jednostka ochrony ppoż.………..………………………., powiat ……………….…gmina…………………………..………………

5. Ukończone szkolenia pożarnicze……………………………………………………………………………………..…..………………

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

6. Adres zamieszkania………………………………………………………………………województwo …..……………………………..

**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:**

* karty szkolenia wstępnego z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy1.
* 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,

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

***(miejscowość, data)***

 ***(imię i nazwisko, pieczęć przedstawiciela Urzędu Gminy i Naczelnika OSP)***

1 \*dotyczy Państwowej Straży Pożarnej i innych jednostek ochrony przeciwpożarowej.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych **zawartych w formularzu skierowania na szkolenie,**

przez:

organizatora szkolenia **Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Lipsku**,
ul. Partyzantów 3, 27-300 Lipsko, NIP: 8111525678

Komendę Wojewódzką Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie, ul. Domaniewska 40; NIP: 526-17- 96-733; REGON: 173516;

Komendę Główną Państwowej Straży Pożarnej, 00-463 Warszawa, ul. Podchorążych 38, NIP: 521-04- 13-024, REGON: 173404.

w celu związanym z organizacją, prowadzeniem i nadzorem nad szkoleniem dla strażaków ratowników OSP oraz ewidencji ratowników Ochotniczych Straży Pożarnych uprawnionych do udziału w działaniach ratowniczych.

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

 **(miejscowość, data) (czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)**

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, informujemy, że:”

1. Administratorem przetwarzającym Pani(a) dane osobowe jest Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej, z siedzibą w Lipsku, ul. Partyzantów 3.

2. Z Inspektorem Danych można się skontaktować z wykorzystaniem poczty elektronicznej pisząc maila na adres: ochrona.danych.mazowsze.straz.pl.

3. Pani(a) dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia organizacji, przeprowadzenia i dokumentowania procesu szkolenia oraz ewidencji ratowników Ochotniczych Straży Pożarnych uprawnionych do udziału w działaniach ratowniczych, na podstawie art. 35 ust. 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej.

4. Pani(a) dane osobowe będą przechowywane zgodnie z okresami przyjętymi w zarządzeniu nr 21 Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 25 stycznia 2013 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej i jednolitego rzeczowego wykazu akt dla Państwowej Straży Pożarnej (Dz. Urzędowy MSW z 2013 r. poz. 2007).

5. Posiada Pani(-) prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, a także ograniczenia sprostowania.

6. Posiada Pani(-) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeżeli uzna Pani (-), że przetwarzanie narusza przepisy Rozporządzenia.

7. Podanie przez Panią(a) danych osobowych jest dobrowolne, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości odbycia szkolenia.

8. Przetwarzanie podanych przez Panią(-) danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 Rozporządzenia.