**SKIEROWANIE NA KURS**

**KWALIFIKOWANEJ PIERWSZEJ POMOCY PODSTAWOWY/RECERTYFIKACJA**

**dla członków ochotniczych straży pożarnych z powiatu** ……………………………………………………..

Planowany termin:………………………………………………………………………………………

1. Imię: ………………………………………………………………………………………….………

2. Nazwisko: …….…………………………………………………………………………………........

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. NR PESEL

4. Członek OSP w ………………………………… gmina ……………………………………………

Powiat ………………………………………………

5. Przy skierowaniu na kurs potwierdzający (recertyfikacja) podać nr zaświadczenia

z ostatniego kursu KPP ……………………………………………………….………

i kto wydał ……………………………………………………………………………

Stwierdzam zgodność powyższych danych.

…………………...dn. …………202.. r. ……………………………………………………

(Czytelny podpis uczestnika kursu)

**W/w jest członkiem** Ochotniczej Straży Pożarnej w ……………………………………………………….

Stwierdzam zgodność Powyższych danych:

……………………………………………………

(pieczęć i podpis prezesa/naczelnika OSP)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane dalej Rozporządzeniem)

…………………………………………………………………………..

**(czytelny podpis, data)**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komenda Wojewódzka Państwowej Straży Pożarnej w Gdańsku, 80-251 Gdańsk, ul. Sosnowa 2.
2. W Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, mail: iod@straz.gda.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe w postaci, danych objętych programem szkolenia (np. karty skierowania, zaświadczenia oraz książce pobytu) w celu organizacji, przeprowadzenia i udokumentowania procesu szkolenia oraz zapewnienia bezpieczeństwa w obiekcie.
4. Odbiorcami danych są jednostki organizacyjne PSP oraz inne organy i podmioty na mocy przepisów odrębnych ustaw oraz podmioty przetwarzające na rzecz administratora.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres czasu zgodny z przepisami wynikającymi z przepisów prawa dotyczących archiwizacji, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji. Oznacza to, że dane osobowe mogą zostać zniszczone po upływie od 1 roku do 50 lat, zależnie od kategorii archiwalnej.
6. Posiada Pani/Pan prawo do:

a) żądania dostępu do treści swoich danych,

b) sprostowania swoich danych,

c) usunięcia danych, przetwarzanych na podstawie Pani/Pana zgody; w pozostałych przypadkach, w których Organ PSP przetwarza dane osobowe na podstawie przepisów prawa, dane mogą być usunięte po zakończeniu okresu archiwizacji,

d) ograniczenia przetwarzania swoich danych,

e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, z zastrzeżeniem, że nie dotyczy to przypadków, w których Organ PSP posiada uprawnienie do przetwarzania danych na podstawie przepisów prawa.

1. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 531-03-00, fax. 22 531-03-01, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl) jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy Rozporządzenia.
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
3. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 Rozporządzenia z dnia 27 kwietnia 2016r.