………………………………., dnia …………………………

*(miejscowość) (dzień – miesiąc – rok)*

*(pieczątka nagłówkowa jednostki zgłaszającej)*

# KARTA SKIEROWANIA

**na**

***Szkolenie Podstawowe   
 Strażaka Ratownika Ochotniczych Straży Pożarnych***

*(nazwa szkolenia)*

organizowane przez

***Komendę Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Kielcach ul. Sandomierska 81/83.***

w terminie: ***od 31.05.2024 roku do 07.07.2024 roku.***

# DANE SŁUCHACZA

1. Imię (imiona) i nazwisko ………………………………………………………nr tel.: ……………………….……
2. Data urodzenia ……………………………… , miejsce urodzenia ……………………………………..

4. **Jednostka OSP**…………………….……………, powiat……………………………., gmina………………….……

**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:**

* spełnia wymagania określone w programie szkolenia,
* posiada zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań 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,
* 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.
* posiada ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków ważne na czas szkolenia,

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

*(miejscowość, data) (imię i nazwisko, pieczęć*

*komendanta gminnego ochrony przeciwpożarowej/reprezentanta zarządu OSP)*

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. 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), zostałem zapoznany z klauzulą o następującej treści:

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest: Komendant Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Kielcach (adres ul.Sandomierska 81/83, 25-324 Kielce, tel. 41 369 30 10, fax. 41 369 30 15, e-mail: [km@straz.kielce.pl](mailto:km@straz.kielce.pl)).
2. W Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Kielcach wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych: (adres 25-324 Kielce ul. Sandomierska 81, Tel/fax. 41 365 32 05., e-mail: iod@straz.kielce.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO w związku z art.10 ust. 1 pkt 5, art. 12 ust.5 pkt 14 oraz art. 13 ust.6 pkt 15 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej w celu przeprowadzenia procesu kształcenia w trakcie szkolenia strażaka ochotniczych straży pożarnych.
4. Administrator przetwarza dane osobowe osób uczestniczących w szkoleniu wyłącznie w celu podanym powyżej.
5. Odbiorcą danych mogą być inne organy na mocy przepisów odrębnych ustaw, zespoły egzaminacyjne wyznaczone przez komendę wojewódzką właściwą dla organizatora szkolenia oraz podmioty świadczące usługi dla administratora na zasadzie powierzenia danych osobowych.
6. Pani/Pana dane osobowe pochodzą od podmiotu kierującego na szkolenie.
7. Kategorie Pani/Pana danych osobowych niezbędnych w procesie realizacji szkolenia zostały określone we wzorze skierowania na szkolenie.
8. Dane osobowe są przechowywane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji procesu szkolenia, a następnie – w celach archiwizacyjnych - przez czas określony w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt dla jednostek organizacyjnych PSP.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
10. Wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy RODO.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
12. Podanie danych osobowych Komendantowi Szkoły/Wojewódzkiemu/Powiatowemu Państwowej Straży Pożarnej jest warunkiem niezbędnym w procesie szkolenia, a konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości zakwalifikowania na szkolenie.
13. 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 RODO.

…………….... ……………………………………............

(miejscowość, data) (podpis składającego oświadczenie)

**Załącznik nr 1a**

**KW**

**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. 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), zostałem zapoznany z klauzulą o następującej treści:

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

W związku z realizacją wymogów art. 13 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), uprzejmie informuję, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest Świętokrzyski Komendant Wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej w Kielcach, reprezentujący Komendę Wojewódzką PSP w Kielcach z siedzibą przy ul. Sandomierskiej 81, 25-324 Kielce, tel. 41 365-32-04, adres e-mail: [kw@straz.kielce.pl,](mailto:kw@straz.kielce.pl) fax: 41 365-32-03, skrzynka EPUAP /kgg8q018up/SkrytkaESP
2. W Komendzie Wojewódzkiej PSP w Kielcach wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych Pani Edyta Kucel, kontakt e- mail: [iod@straz.kielce.pl](mailto:iod@straz.kielce.pl) lub pisemnie pod adresem Administratora, tel. 41 365-32-04, lub 41 365-32-26.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w związku ze złożeniem do tut. Komendy wniosku w sprawie uczestniczenia w szkoleniu doskonalącym z ratownictwa na obszarach wodnych realizowanego przez KSRG w zakresie podstawowym.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z ustawą z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej, ustawą z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być instytucje uprawnione na podstawie przepisów praw lub podmioty upoważnione na podstawie podpisanych umów pomiędzy Administratorem a tymi podmiotami.
6. Przekazane przez Panią/Pana dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego dane te zostały przekazane, z zastrzeżeniem iż okres przechowywania danych osobowych może być przedłużony o okres przewidziany w przepisach prawa, jakie mogą mieć związek z realizacją niniejszego celu. Ponadto dane będą przechowywane przez okres wskazany w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla jednostek PSP dla poszczególnych kategorii spraw.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
   1. żądania od administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia;
   2. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd 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)
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji celu o którym mowa w pkt 3. Nie podanie prawidłowych danych wiąże się z brakiem możliwości załatwienia sprawy.
10. 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 RODO.

……………………………………..

Podpis uczestnika szkolenia