**OŚWIADCZENIE OSOBY PRZYSTĘPUJĄCEJ DO TESTU W KOMORZE DYMOWEJ**

**Oświadczam, żę przed przystąpieniem do testu w komorze dymowej w dniu** ………………………..

* w ciągu ostatnich 48 godz. nie spożywałem alkoholu i nie zażywałem środków odurzających,
* w ciągu ostatnich 24 godz. nie wykonywałem czynności związanych z dużym i długotrwałym wysiłkiem fizycznym,
* dobrowolnie biorę udział w teście,
* nie jestem poddany statej terapii z powodu schorzeń ze strony układu krążenia i układu oddechowego
* w chwili obecnej nie zgłaszam żadnych przeciwwskazań (w tym zdrowotnych) do odbycia testu .

KLAUZULAINFORMACYJNA

Ja niżej podpisany/a 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 95/46M/E (RODO), zostalem poinfomowany o następujcących kwestiach:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest: Dolnośląski Komendant Wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej we Wrocławiu, ul. Borowska 138, 50-552 Wroclaw, tel. 71 368 21 00, e-mail: kw@kwpsp.wroc.pl.
2. W Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej we Wrocławiu wyznaczony został lnspektor Ochrony Danych (ul. Borowska 138, 50-552 Wroclaw, e-mail: **iod@kwpsp.wroc.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 funkcjonariuszy Państwowej Straży Pożarnej biorących bezpośredni udział w działaniach ratowniczych.
4. Administrator przetwarza dane osobowe osób uczestniczcących w szkoleniu wyłącznie w celu podanym powyżej.
5. Odbiorcą danych mogą być: inne organy na mocy przepisów odrębnych ustaw. Pani/Pana dane osobowe pochodzcą od podmiotu kierującego na szkolenie.
6. Pani/Pana dane osobowe pochodzcą 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 określony w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt dla jednostek organizacyjnych PSP.
9. Przysługuję Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub 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 tub organizacji międzynarodowej.
12. Podanie danych osobowych Dolnośląskiemu Komendantowi Wojewódzkiemu Parństwowej Straży Pożarnej we Wrocławiu stanowi obowiązek ustawowy uczestników szkolenla.
13. Przetwarzanie podanych przez Pani /Pana danych osobowych nie będzie podlegało

zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

 ………………………………………………………..

DATA I CZYTELNY PODPIS