

.....
(pieczęć jednostki delegującej)

KARTA SKIEROWANIA

Jednostka delegująca

Nazwa

Adres

Tel./Fax

Kieruję Panią/Pana

(imię i nazwisko)

na egzamin potwierdzający tytuł ratownika w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy

realizowany w dniu 11 października 2025 r, w Ośrodku Szkolenia KW PSP w Opolu.

Oświadczam, że kierowana/-y:

- a) posiada kwalifikacje ratownika, aktualne na czas trwania egzaminu, zgodne z wymaganiami określonymi w ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
- b) jest członkiem Ochotniczej Straży Pożarnej przynależącej do Krajowego Systemu Ratowniczo – Gaśniczego.

Ponadto oświadczam, o prawdziwości podanych informacji oraz świadomości odpowiedzialności prawnej za ich fałszywe przedstawienie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby kierującej na egzamin potwierdzający tytuł ratownika)

OŚWIADCZENIE OSOBY KIEROWANEJ NA SZKOLENIE

Ja niżej podpisana/y potwierdzam poprawność moich danych osobowych zawartych w karcie skierowania i oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z klauzulą informacyjną opracowaną 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 (dalej RODO), o następującej treści:

KLAUZULA INFORMACYJNA*

1. Administratorem przetwarzanych Pani/Pana danych osobowych jest: Opolski Komendant Wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej (adres ul. płk. poż. Zdzisława FILINGIERA 1, 45-005 Opole, tel. 47 861 70 01, fax. 47 861 70 80, e-mail: sekretariat@psp.opole.pl).
2. W Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Opolu wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych: (adres ul. płk. poż. Zdzisława FILINGIERA 1, 45-005 Opole, tel. 47 861 71 17, fax. 47 861 70 80, e-mail: iod@psp.opole.pl). Szczegółowe dane inspektora znajdują się na stronie internetowej KW PSP w Opolu, w zakładce Co robimy – Ochrona danych osobowych.
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 oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (w przypadku wyrażenia zgody na wykorzystanie wizerunku), w celu przeprowadzenia egzaminu potwierdzającego tytuł ratownika w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy.
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, a także w przypadku, gdy podstawą przetwarzania jest zgoda prawo do jej wycofania w dowolnym momencie. W celu realizacji praw należy kontaktować się z powołanym inspektorem ochrony danych.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (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. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku (utrwalonego podczas egzaminu potwierdzającego tytuł ratownika) na stronie internetowej Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Opolu - zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, a tym samym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku w tożsamym celu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)