awers

, dnia ..............................

(miejscowość) (dzień-miesiąc-rok)

KARTA SKIEROWANIA

Nazwa zakładu pracy\*:……………………………………………………………………..

Adres\*:……………………………………………………………………………………………

Tel/Fax/e-mail ……………………………………………………………………..

Kieruję Pana/Panią/Zgłaszam się\*\*:

* + - Imię i nazwisko ....................................................................................................
		- Data urodzenia .......................................
		- Miejsce urodzenia ................. ...................................................... ..... . .... .

na

Szkolenie.................................................................................................................................................. .......................

*(nazwa szkolenia)*

realizowane w terminie od .......................................... do ..... ........ ..........



(nazwa organizatora szkolenia)

Oświadczam, że kierowan-y/-a posiada / Oświadczam, że posiadam”\*:

* minimum średnie wykształcenie

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

 imię i nazwisko osoby kierującej na

 szkolenie lub w przypadku samo

 zgłoszenia czytelny podpis zgłaszającej się osoby

Potwierdzam poprawność moich danych osobowych zawartych w karcie skierowania

oraz zapoznanie się z klauzulą informacyjną (rewers) dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych.

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

*(miejscowość, data) (podpis zgłaszanego)*

\* skreślić w przypadku indywidualnego zgłoszenia się na szkolenie

\*\* niepotrzebne skreślić

**rewers**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiej 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), zwanego dalej RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Szkoły/Wojewódzki Państwowej Straży pożarnej we Wrocławiu (adres 55-020 Wrocław, ul. Borowska 138, tel. 71 368 21 00, fax. 71 367 33 74, e-mail: kw@kwpsp.wroc.pl).
2. U Administratora wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych (IOD), z którym można kontaktować się (adres 55-020 Wrocław, ul. Borowska 138, tel. 71 368 21 00, fax. 71 367 33 74, e-mai: iod@kwpsp.wroc.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora:
	1. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO w celu realizacji umowy związanej ze skierowaniem Pani/Pana na szkolenie inspektorów ochrony przeciwpożarowej, w tym szkoleń aktualizujących, w przypadku jej zawarcia,
	2. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO, w związku z zapisami ustawy o Państwowej Straży Pożarnej oraz ustawy o ochronie przeciwpożarowej, w celu spełnienia obowiązku prawnego związanego z przygotowaniem, organizacją i dokumentowaniem szkoleń inspektorów ochrony przeciwpożarowej, w tym szkoleń aktualizujących,
	3. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, w związku z zapisami innych ustaw, w celu zapewnienia bezpieczeństwa w obiektach Administratora lub dochodzenia ewentualnych roszczeń.
4. Przetwarzaniem objęte są dane osobowe wskazane w treści umowy/formularzu skierowania na szkolenie oraz inne niezbędne do realizacji umowy, w szczególności wypełniania procedur bezpieczeństwa obowiązujących u Administratora związanych z funkcjonowaniem monitoringu wizyjnego.
5. Dane osobowe pozyskane zostały od podmiotu kierującego Pani/Pana na szkolenie i/lub od Pani/Pana osobiście.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych mogą być inne podmioty na mocy przepisów prawa, oraz podmioty świadczące usługi dla Administratora, w szczególności w oparciu o powierzenie przetwarzania danych osobowych.
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe, przez okres nie dłuższy niż okres konieczny do realizacji celów wskazanych w pkt. 3 oraz zgodnie z okresami przyjętymi w właściwym zarządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych w sprawie instrukcji kancelaryjnej i jednolitego rzeczowego wykazu akt dla Państwowej Straży Pożarnej.
9. Ma Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do usunięcia, a także prawo do ograniczenia ich przetwarzania.
10. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jakim 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 RODO.
11. Podanie danych osobowych jest niezbędne, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości zawarcia i realizacji umowy związanej ze skierowaniem Pani/Pana na szkolenie inspektorów ochrony przeciwpożarowej, w tym szkoleń aktualizujących, lub w przypadku braku takiej umowy brak możliwości przyjęcia Pani/Pana na przedmiotowe szkolenie.
12. Przetwarzanie danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tv• profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.