

.....
(pieczęć nagłówek jednostki zgłaszającej)

(miejscowość)

, dnia

(dzień-miesiąc-rok)

KARTA SKIEROWANIA

na

Szkolenie kierujących działaniem ratowniczym dla członków OSP

(nazwa szkolenia)

organizowane przez Komendę Wojewódzką Państwowej Straży Pożarnej w Gorzowie
Wielkopolskim w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży pożarnej w Żarach

(nazwa jednostki organizującej szkolenie, adres)

w terminie od 26 września 2026 r. do 4 października 2026 r.

DANE SŁUCHACZA

1. Imię i nazwisko

2. Data urodzenia

3. Jednostka ochrony ppoż.,

powiat

żarski

gmina

Oświadczam, że kierowany/-a:

- 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;
- posiada ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków 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.

(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 zapoznałem/am się z klauzulami informacyjnymi dostępnymi na stronie internetowej KP PSP w Żarach (zakładka: KONTAKT – KLAUZULE INFORMACYJNE) <https://www.gov.pl/web/kppsp-zary/klauzula-informacyjna>, dot. ruchu interesantów w obiektach KP PSP w Żarach, dot. monitoringu wizyjnego, dot. mediów społecznościowych, dot. wykonywania ustawy o OSP.

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/am zapoznany z klauzulą o następującej treści:

KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. SZKOLEŃ OCHOTNICZYCH STRAŻY POŻARNYCH

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest Komendant Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Żarach (68-200 Żary, ul. Zielonogórska 34, tel. 68 506 63 62, e-mail: sekretariat@straz.zary.pl).
2. W Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Żarach wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, tel. 95 733 83 18, e-mail: inspektor.rod@straz.gorzow.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 Rzeczym 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 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)