................................................. ……………..……..……. , dnia …………………..…….

*(pieczątka nagłówkowa jednostki zgłaszającej) (miejscowość) (dzień-miesiąc-rok)*

**KARTA SKIEROWANIA**

**na**

**Szkolenie Naczelnika Ochotniczych Straży Pożarnych**

organizowane przez

Ośrodek Szkolenia Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej

w Gorzowie Wlkp. z siedzibą w Świebodzinie

ul. Cegielniana 13, 66-200 Świebodzin

w terminie od ….. do ….. lutego 2024 r.

**DANE SŁUCHACZA**

1. Imię i nazwisko …………………………………………………..…………………………............……
2. Data urodzenia …………………………………………………………………………………………
3. Jednostka ochrony ppoż.………..……………., powiat ……………………, gmina ……….………………

**Oświadczam, że kierowany/-a:**

* spełnia wymagania określone w programie szkolenia,
* posiada zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań 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 oraz 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/a z klauzulą o następującej treści:

**KLAUZULA INFORMACYJNA  
dotycząca przetwarzania danych osobowych kandydata i słuchacza kursu**

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest Komendant Wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej w Gorzowie Wlkp. 66-400 Gorzów Wlkp., ul. Wyszyńskiego 64,  
   e-mail: [sekretariat@straz.gorzow.pl](mailto:sekretariat@straz.gorzow.pl), tel.95 733 83 04
2. W Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Gorzowie Wlkp. wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem: 66-400 Gorzów Wlkp., ul. Wyszyńskiego 64, email: [inspektor.rodo@straz.gorzow.pl, tel](mailto:inspektor.rodo@straz.gorzow.pl,%20tel). 95 733 83 18
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z art. 11 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych oraz 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 - wyłącznie w celu:
4. prowadzenia rekrutacji na szkolenie;
5. w przypadku zakwalifikowania na szkolenie w celu jego realizacji;
6. dokumentowania ukończenia szkolenia.
7. Na etapie rekrutacji dane nie będą przekazywane do innych podmiotów, natomiast w czasie realizacji szkolenia odbiorcami danych mogą być inne podmioty na mocy przepisów prawa oraz podmioty świadczące usługi dla administratora danych na zasadzie powierzenia danych osobowych lub współadministrowania na podstawie zawartych umów lub porozumień.
8. Pani/Pana dane osobowe pochodzą od podmiotu kierującego na szkolenie.
9. Kategorie Pani/Pana danych osobowych niezbędne w procesie rekrutacji na szkolenie zostały określone we wzorze skierowania na szkolenie. W przypadku zakwalifikowania się na szkolenie, kategorie danych zostaną uzupełnione o niezbędne do realizacji szkolenia i wystawienia zaświadczenia w przypadku jego ukończenia. Jeżeli zechce Pani/Pan podać nam swój numer telefonu lub/i adres email w celu ułatwienia nam kontaktu w czasie realizacji szkolenia, dane te przetwarzać będziemy na podstawie wyrażonej odrębnym pismem zgody.
10. Dane osobowe są przechowywane wyłącznie do czasu zakończenia procesu rekrutacji, a następnie – jeżeli kandydat stanie się słuchaczem kursu – przez okres niezbędny do realizacji procesu szkolenia oraz wydania dokumentów potwierdzających jego ukończenie i zapewnienia właściwego ewidencjonowania wydanych zaświadczeń w jednostce - z uwzględnieniem przepisów dotyczących archiwizowania dokumentów.
11. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także 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.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
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)*