

**KARTA SKIEROWANIA**  
**na**  
**Szkolenie kierowców – konserwatorów sprzętu**  
**ratowniczego Ochotniczych Straży Pożarnych**  
*(nazwa szkolenia)*

organizowane w **Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Piotrkowie Trybunalskim** ul. Jagiellońska 11,97-300 Piotrków Tryb. NIP 771-23-13-259, REGON 590653512

w terminie .....

**DANE SŁUCHACZA**

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Numer PESEL .....Imię ojca.....
4. Jednostka ochrony ppoż....., powiat ....., gmina  
.....Ukończone szkolenia pożarnicze  
.....  
.....
5. Adres zamieszkania.....  
województwo .....

---

**Oświadczam, że kierowany/-a nie posiada przeciwwskazań do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych, 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 oraz potwierdzam posiadanie przez kierowanego/-ą n/w dokumentów:**

- zaświadczenia lekarskiego orzekające zdolność do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie ważne na czas szkolenia,
- orzeczenia komisji lekarskiej lub zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego okresowe badanie lekarskie, aktualne na czas trwania szkolenia\*,
- ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków ważne na czas szkolenia,
- karty szkolenia wstępnego z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy\*.

.....  
*(miejscowość, data)*

.....  
*(imię i nazwisko, pieczęć przedstawiciela urzędugminy/przełożonego  
uprawnionego do mianowania/Naczelnika OSP)*

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych **zawartych w formularzu skierowania na szkolenie**,  
przez:

organizator szkolenia **Komendę Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Piotrkowie Tryb.**,  
97-300 Piotrków Tryb., ul. Jagiellońska 11, NIP: 771-23-13-259; REGON: 590653512, oraz

Komendę Wojewódzką Państwowej Straży Pożarnej, 90-521 Łódź, ul. Wólczańska 111/113,  
NIP: 727-01-34-501; REGON: 47006383500000

Komendę Główną Państwowej Straży Pożarnej, 00-463 Warszawa, ul. Podchorążych 38,  
NIP: 521-04-13-024, REGON: 173404.

**w celu** związanym z organizacją, prowadzeniem i nadzorem nad szkoleniem dla strażaków ratowników Ochotniczych Straży Pożarnych oraz ewidencji ratowników Ochotniczych Straży Pożarnych uprawnionych do udziału w działaniach ratowniczych.

Zgodnie z art. 7 ust. 3 wyżej wskazanego Rozporządzenia zgoda udzielona na przetwarzanie danych osobowych może być wycofana w formie oświadczenia na piśmie w dowolnym czasie, nie wpływa to jednak na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osoby wyrażającej zgodę)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 informujemy, że:

Administratorem przetwarzającym Pani(a) dane osobowe jest Komendant Miejski Państwowej Straży Pożarnej w Piotrkowie Trybunalskim, z siedzibą w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Jagiellońska 11.

Pani(a) dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z organizacją, prowadzeniem i nadzorem nad szkoleniem dla strażaków ratowników Ochotniczych Straży Pożarnych oraz ewidencji ratowników Ochotniczych Straży Pożarnych uprawnionych do udziału w działaniach ratowniczych, na podstawie art. 35 ust 1. ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r o ochronie przeciwpożarowej.

Odbiorcą Pani(a) danych osobowych są jednostki organizacyjne Państwowej Straży Pożarnej oraz organy publiczne.

Pani(a) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Pani(a) dane osobowe będą przechowywane przez okres czynnego uczestnictwa w strukturach Ochotniczych Straży Pożarnych lecz nie krócej niż 25 lat.

Posiada Pani(-) prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Posiada Pani(-) prawo wniesienia skargi do *Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych* jeżeli uzna Pani (-), że przetwarzanie narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Podanie przez Panią(a) danych osobowych jest wymogiem ustawowym/umownym/warunkiem zawarcia umowy6) . Jest Pani(-) zobowiązany do ich podania (*przyp. lub nie jest Pani(-) zobowiązany*), a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w szkoleniu.

Przetwarzanie podanych przez Panią(-) danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016