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

KARTA SKIEROWANIA
na
SZKOLENIE KIERUJĄCEGO DZIAŁANIEM RATOWNICZYM DLA STRAŻAKA RATOWNIKA OCHOTNICZYCH STRAŻY POŻARNYCH (DOWÓDCY OSP)

(nazwa szkolenia)

organizowane przez ***Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Świdniku***
Al. Lotników Polskich 2; 21-045 Świdnik; NIP 712-24-25-773; REGON 431029240

(nazwa jednostki organizującej szkolenie, adres)

w terminie: ***06.11.2026 r. – 15.11. 2026 r.***

DANE SŁUCHACZA

1. Imię i nazwisko .....
2. Data urodzenia ....., Miejsce urodzenia .....
3. Jednostka ochrony ppoż....., powiat ....., gmina .....
4. Adres email (E-learning).....
5. Telefon kontaktowy.....

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 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 z klauzulą o następującej treści:

KLAUZULA INFORMACYJNA*

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest: Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Świdniku (ul. Aleja Lotników Polskich 2, tel. 81 745-55-90, fax. 81 745-55-82, e-mail: kp_swidnik@lubelskie.straz.gov.pl).
2. W Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Świdniku wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych: (ul. Aleja Lotników Polskich 2, tel. 81 745-55-90, fax. 81 745-55-82, e-mail: kp_swidnik@lubelskie.straz.gov.pl).
3. Administratorem przetwarzającym Pani(a) dane osobowe jest: Lubelski Komendant Wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej w Lublinie (20-012 Lublin, ul. Strażacka7, tel. +48 81 53 51 200, fax. 81 53 29 700, e-mail: kwpsp@lubelskie.straz.gov.pl).
4. W Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Lublinie wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych. (20-012 Lublin, ul. Strażacka 7, e-mail: iod@lubelskie.straz.gov.pl)**.**
5. 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.
6. Administrator przetwarza dane osobowe osób uczestniczących w szkoleniu wyłącznie w celu podanym powyżej.
7. 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.
8. Pani/Pana dane osobowe pochodzą od podmiotu kierującego na szkolenie.
9. Kategorie Pani/Pana danych osobowych niezbędnych w procesie realizacji szkolenia zostały określone we wzorze skierowania na szkolenie.
10. 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.
11. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
12. 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.
13. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
14. Podanie danych osobowych Komendantowi Szkoły/Wojewódzkiemu/Powiatowemu Państwowej Straży Pożarnej jest warunkiem niezbędnym w procesie szkolenia, a konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości zakwalifikowania na szkolenie.
15. 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)*