Załącznik nr 1a Strona pierwsza

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

KARTA SKIEROWANIAna Szkolenie……………………………………………………………………………………… (nazwa szkolenia)

kierującego działaniem ratowniczym dla strażaka ratownika ochotniczych straży pożarnych (dowódcy OSP)

Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Krasnymstawie

Organizowane przez……………………………………………………………………………… (nazwa jednostki organizującej szkolenie, adres)

w terminie……………………………………………………....….…………………..

od 31.10.2025 r. do 16.11.2025 r.

DANE SŁUCHACZA

1. Imię i nazwisko……..……………………….………………………………............………………………………………………………..

2. Data urodzenia …………………………………………………………………………………………...........….………..………………..

3. Jednostka ochrony ppoż.………..………………………., powiat …………….……………………, gmina ……….…………………..

krasnostawski

4. Numer telefonu……..……………………….……………….……, Adres e-mail……………………………………………………….....

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 Krasnymstawie (adres ul. Poniatowskiego 10, 22-300 Krasnystaw,  
tel./fax +48 82 576 25 55, e-mail: [kp\_krasnystaw@straz.lublin.pl](mailto:kp_krasnystaw@straz.lublin.pl)) oraz Ośrodek Szkolenia Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Lublinie (adres ul. Antoniny Grygowej 8, 20-234 Lublin, tel./fax +48 81 535 12 90, e-mail: [osz@kwpsp.lublin.pl](mailto:osz@kwpsp.lublin.pl) ).aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa   
2. 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.dddddddddddddddddddddddddddddddddddddddddddddddddddddddddd  
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 Rzeczowym 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 Szkoły/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)*