

.....
(pieczęć OSP)

**KARTA UCZESTNIKA
SZKOLENIA Z ZAKRESU RATOWNICTWA TECHNICZNEGO
DLA RATOWNIKÓW OSP**

OSP: Jaskowa Dolna

1. Imię Nazwisko
2. Imię ojca 3. Data urodzenia PESEL
- Miejsce urodzenia województwo
4. Wykształcenie.....
8. Adres zamieszkania
9. Posiadane przeszkolenie: *Szkolenie Podstawowe Strażaków Ochotników OSP*

Wyrażam zgodę w związku z art. 23 ust.1, pkt 1 i ust.2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 101, poz. 926 z 2002 r.) na przetwarzanie przez KP PSP moich danych osobowych na potrzeby służbowe.

Potwierdzam otrzymanie wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest KP PSP w Kłodzku, ul. Traugutta 7
2. Przysługuje mi prawo do wglądu do moich danych oraz ich poprawienie na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych.
3. Dane osobowe podawane są dobrowolnie.

Stwierdzam zgodność powyższych danych.

..... dnia 201... r.
(miejscowość) (czytelny podpis uczestnika kursu)

KARTA SKIEROWANIA

Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej w Żelaźnie kieruje na

Szkolenie z zakresu Ratownictwa Technicznego dla Strażaków Ratowników OSP

druha
(imię, nazwisko, imię ojca kierowanego druha)

.....
(Prezes/Naczelnik OSP)

.....
(Komendant Gminny)