

.....
(pieczęć nagłówkowa OSP)

KARTA UCZESTNIKA SZKOLENIA OSP

Szkolenie kierowców-konserwatorów sprzętu ratowniczego OSP

1. Imię i nazwisko: 2. Imię ojca:
3. Data urodzenia: 4. Miejsce urodzenia: ,woj.
5. Numer PESEL: 6. Adres zamieszkania:
7. Wykształcenie ogólne:
8. Jednostka OSP: 9. Staż w OSP (bez stażu w MDP):
10. Funkcja w OSP:
11. Posiadane kursy/szkolenia („starego typu” - np. szercgowców, dowódców, naczelników, operatorów sprzętu, itp. oraz „nowego typu” - np. podstawowy cz. I i II, podstawowy cz. II, ratownictwa technicznego):

| Lp. | Nazwa kursu/szkolenia | Termin kursu/szkolenia | Uwagi |
|-----|-----------------------|------------------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Wyrażam zgodę w związku z art. 23 ust.1, pkt 1 i ust.1 i ust.2 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) na przetwarzanie przez Komendę Powiatową PSP Wadowice moich danych osobowych na potrzeby służbowe. Potwierdzam otrzymanie wiadomości że:

1. Administratorem danych jest Komenda Powiatowa PSP w Wadowicach, ul. Wojska Polskiego 2c.
 2. Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawienie na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych.
 3. Dane osobowe podawane są dobrowolnie.
- Stwierdzam zgodność (prawdziwość) powyższych danych:

..... dnia r.
(czytelny podpis uczestnika szkolenia)

.....
(podpis i pieczęć naczelnika OSP)

..... dnia r.

.....
(pieczęć nagłówkowa urzędu miasta/gminy)

SKIEROWANIE

Kieruję Pana (Panią) na szkolenie kierowców-konserwatorów sprzętu ratowniczego OSP organizowane przez Komendę Powiatową PSP w Wadowicach w II połowie 2013 r.

.....
(podpis i pieczęć burmistrza/wójta lub osoby przez niego upoważnionej)