

ZARZĄDY ODDZIAŁÓW GMINNYCH
Związku Ochotniczych Straży Pożarnych RP
pow. siedleckiego - wszystkie

Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Siedlcach informuje, że organizuje **Szkolenie z zakresu ratownictwa technicznego dla strażaków ratowników Ochotniczych Straży Pożarnych** według programu z 2006 roku, w terminie 3 - 18 listopada 2018. Kurs skierowany jest dla strażaków, którzy przed rokiem 2015 ukończyli kurs szkolenie strażaków ratowników OSP część II lub spełnienie równorzędnych wymagań (kurs podstawowy jednolity).

W pierwszej kolejności prosimy kierować strażaków, którzy posiadają predyspozycje do bycia dowódcą OSP i będą kierowani przez OSP na kurs dowódców.

Rozpoczęcie szkolenia odbędzie się w dniu 3 listopada 2018 roku o godz. 09.00 w sali konferencyjno szkoleniowej w KM PSP w Siedlcach. Zajęcia odbywać się będą w godz. 9.00-16.30 w dniach 3,4,17 listopada i 18 listopada egzamin.

W szkoleniu mogą wziąć udział członkowie OSP którzy spełniają następujące warunki:

- 1. Posiadają skierowanie wg wzoru określonego w „Zasadach organizacji szkoleń członków Ochotniczych Straży Pożarnych biorących bezpośredni udział w działaniach ratowniczych” podpisanego przez wójta gminy (znajduje się na naszej stronie internetowej).*
- 2. Ukończyli 18 lat i nie przekroczyli 65 lat.*
- 3. Posiadają zaświadczenie lekarskie orzekające zdolność do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych zgodnie z obowiązującymi aktami prawnymi w tym zakresie ważne na czas szkolenia.*
- 4. Posiadają ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków ważne na czas szkolenia.*
- 5. Posiadają potwierdzenie szkolenia wstępnego z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.*
- 6. Świadectwo ukończenia kursu podstawowego lub spełnienie równorzędnych wymagań.*

Dokumentację chętnych do udziału w szkoleniu (potwierdzającą spełnienie pkt 1, 3,4,5,6) należy dostarczyć do dnia **25 października 2018 roku**, do Wydziału Operacyjnego KM PSP w Siedlcach.

Dokumentacja chętnych niekompletna będzie odrzucana.

Lista osób zakwalifikowanych na szkolenie zostanie umieszczona na naszej stronie internetowej <http://www.siedlce-straz.pl> w dniu **30 października 2018 roku**.

PS/PS

W załączeniu skierowanie na szkolenie

do wiadomości:

- Urzędy Gmin powiatu siedleckiego,
- Urząd Miasta i Gminy Mordy,

Sprawę prowadzi: mł. bryg. Piotr Skolimowski
tel. 25 644 24 13 wew. 317

KOMENDANT MIEJSKI
Państwowej Straży Pożarnej
st.bryg. mgr inż. Andrzej CELIŃSKI

KARTA SKIEROWANIA na

Szkolenie..... z zakresu ratownictwa technicznego dla strażaków OSP wg programu z 2006 r.

(nazwa szkolenia)

organizowane w..... **Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Siedlcach**

ul. Czerwonego Krzyża 45; 08-110 Siedlce; NIP: 821-20-69-561; REGON: 711586550

(nazwa jednostki organizującej szkolenie, adres, NIP i REGON)

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
5. Ukończone szkolenia pożarnicze
6. Adres zamieszkania..... województwo.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez:

organizator szkolenia¹ w Komendę Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Siedlcach, 08-110 Siedlce, ul. Czerwonego Krzyża 45, NIP: 821-20-69-561; REGON: 711586550;

Komendę Wojewódzką Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie, 02-672 Warszawa, ul. Domaniewska 40, NIP: 526-17-96-733; REGON: 000173516

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

Urząd Gminy wwpisać kod pocztowy i adres),....., NIP:; REGON:

Jednostkę OSP wwpisać kod pocztowy i adres),....., NIP:; REGON:²

w zakresie związanym z organizacją, prowadzeniem i nadzorem nad szkoleniem z zakresu ratownictwa technicznego dla strażaków OSP zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tj. Dz. U. 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.)

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, zwanego dalej Rozporządzeniem, informujemy, że Administratorem przetwarzającym Pani(a) dane osobowe w ramach monitoringu jest Komendant Miejski Państwowej Straży Pożarnej w Siedlcach, z siedzibą Czerwonego Krzyża 45, 08-110 Siedlce. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować z wykorzystaniem poczty elektronicznej pisząc maila na adres: ochrona.danych@mazowsze.straz.pl. Pani(a) dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji, przeprowadzenia i dokumentowania procesu szkolenia, ćwiczeń oraz zapewnienia bezpieczeństwa w obiekcie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia. Dane osobowe przechowywane będą zgodnie z okresami przyjętymi w zarządzeniu nr 21 Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 25 stycznia 2013 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej i jednolitego rzeczowego wykazu akt dla Państwowej Straży Pożarnej (Dz. Urzędowy MSW z 2013 r. poz. 2007). Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia, a także ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani(u) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeżeli uzna, że przetwarzanie narusza przepisy Rozporządzenia. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości odbycia szkolenia. Przetwarzanie nie podlega zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 Rozporządzenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kierowanego na szkolenie)

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 ważna na czas szkolenia,
- orzeczenia komisji lekarskiej lub zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego okresowe badanie lekarskie, aktualne na czas trwania szkolenia¹,
- ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków ważne na czas szkolenia,
- karty szkolenia wstępnego z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy².

.....
(miejscowość, data)

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

¹ należy wpisać nazwę organizatora szkolenia

² w przypadku braku NIP-u lub REGONU - nie wpisujemy

*dotyczy Państwowej Straży Pożarnej i innych jednostek ochrony przeciwpożarowej.