|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formularz zgłoszenia uczestnictwa w szkoleniu**  **Innowacyjne technologie VS. bezpieczeństwo pożarowe.  Wymagania techniczne dla magazynów energii oraz zagrożenie pożarowe związane  z ryzykiem ich eksploatacji**  **w dniu 28.11.2024 r.**  **Prosimy o przesłanie na adres e-mail : szewczuka@cspsp.pl** | | |
| **DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA**  Imię / imiona: .......................................................Nazwisko: .......................................................  Data urodzenia: ................................Urodzony w (miejscowość): ................................  w województwie ............................................................................................................  Numer uprawnień rzeczoznawcy do spraw zabezpieczeń ppoż.: ...............................................  Email: ………….……………………………………..Tel: ................................................ | | |
| **DANE DO FAKTURY**  Nazwa firmy lub nazwisko i imię osoby zgłaszającej: ....................................................  ........................................................................................................................................  kod pocztowy: ..........................................miejscowość: ................................................  województwo: ...........................................ulica: ............................................................  NIP: ................................................................................................................................ | | |
| **Koszt szkolenia** | | |
|  | Kwota / 1osoba | Proszę wstawić X w wybranej opcji szkolenia |
| Koszty szkolenia jednej osoby (bez zakwaterowania) | **650 zł** |  |
| Koszt szkolenia jednej osoby (z zakwaterowaniem i śniadaniem) | **764 zł** |  |
| Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem ww. szkolenia.  Potwierdzam poprawność moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszenia oraz zapoznanie się z klauzulą informacyjną (rewers) dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych.  **…………………………….**  *podpis uczestnika szkolenia* | | |
| **INFORMACJE O SZKOLENIU:**  **1.\_**Koszt szkolenia jednej osoby zgodny z wybraną opcją powyżej.  **2.\_**Zgłoszenia należy dokonać poprzez przesłanie wypełnionego i zeskanowanego *formularza zgłoszenia* na email: \_\_**szewczuka@cspsp.pl** Prosimy o czytelne wypełnienie*.*  **3.** Termin zgłoszenia udziału w szkoleniu mija **21.11.2024 r.**  **4.\_**Osoba zgłaszająca chęć udziału w szkoleniu zobowiązuje się, po potwierdzeniu przez Szkołę   przyjęcia na szkolenie, do uiszczenia opłaty na konto nr 92 1010 1212 0016 5813 9134 0000 najpóźniej do dnia **25.11.2024 r.**  **5.\_**Uzyskanie zaświadczenia ze szkolenia oraz przyznanie punktów następuje po udokumentowaniu obecności na szkoleniu oraz po 22 pozytywnym zaliczeniu testu. Za udział w szkoleniu zostaną przyznane łącznie **2 punkty**.  **6.\_**Uczestnik szkolenia lub jednostka kierująca uczestnika na szkolenie (firma) ma prawo do wycofania zgłoszenia najpóźniej na 7 \_\_dni kalendarzowych przed datą rozpoczęcia szkolenia. W takim przypadku nastąpi zwrot wniesionej opłaty za szkolenie. \_\_Oświadczenie4o wycofaniu uczestnika ze szkolenia należy dokonać pisemnie na adres email:szewczuka@cspsp.pl.  **7.\_**Brak wycofania zgłoszenia w szkoleniu we wskazanym terminie lub nieobecność uczestnika na szkoleniu nie zwalnia z obowiązku -- uiszczenia opłaty za udział w szkoleniu w pełnej wysokości (uiszczona opłata nie podlega zwrotowi). | | |
| *Uczestnik/ Jednostka zlecająca szkolenie zobowiązuje się do uiszczenia na rzecz Centralnej Szkoły Państwowej Straży Pożarnej zapłaty wybranej kwoty za szkolenie. Upoważniamy**CS PSP do wystawiania faktur VAT bez naszego podpisu.*  *Usługa szkoleniowa jest zwolniona z podatku od towarów i usług.* | | |
| Data, pieczątka i podpis  osoby reprezentującej firmę/ uczestnika  …………………………………………………………………………………… | | |

**rewers**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Komendant Centralnej Szkoły Państwowej Straży Pożarnej w Częstochowie, (42-200 Częstochowa, ul. Sabinowska 62/64, tel.: 343477000,   
   fax.: 343477104, e-mail: [cspspcz@cspsp.pl](mailto:cspspcz@cspsp.pl)).
2. U Administratora wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych (IOD), z którym można kontaktować się (42-200 Częstochowa, ul Sabinowska 62/64, tel.: 343477617 e-mail: [iod@cspsp.pl](mailto:iod@cspsp.pl)).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora:
4. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO w celu realizacji umowy związanej ze skierowaniem Pani/Pana na szkolenie dla rzeczoznawców do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych, w przypadku jej zawarcia,
5. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO, w związku z zapisami ustawy o Państwowej Straży Pożarnej oraz ustawy o ochronie przeciwpożarowej, w celu spełnienia obowiązku prawnego związanego z przygotowaniem, organizacją i dokumentowaniem szkoleń dla rzeczoznawców do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych,
6. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, w związku z zapisami innych ustaw, w celu zapewnienia bezpieczeństwa w obiektach Administratora lub dochodzenia ewentualnych roszczeń.
7. Przetwarzaniem objęte są dane osobowe wskazane w treści umowy/formularzu zgłoszenia na szkolenie oraz inne niezbędne do realizacji umowy, w szczególności wypełniania procedur bezpieczeństwa obowiązujących u Administratora związanych z funkcjonowaniem monitoringu wizyjnego.
8. Dane osobowe pozyskane zostały od podmiotu kierującego Pani/Pana na szkolenie i/lub od Pani/Pana osobiście.
9. Odbiorcą Pani/Pana danych mogą być inne podmioty na mocy przepisów prawa, oraz podmioty świadczące usługi dla Administratora, w szczególności w oparciu o powierzenie przetwarzania danych osobowych.
10. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe, przez okres nie dłuższy niż okres konieczny do realizacji celów wskazanych w pkt. 3 oraz zgodnie z okresami przyjętymi w właściwym zarządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych w sprawie instrukcji kancelaryjnej i jednolitego rzeczowego wykazu akt dla Państwowej Straży Pożarnej.
12. Ma Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do usunięcia, a także prawo do ograniczenia ich przetwarzania.
13. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, te. 22 531 03 00, fax 22 531 03 01, e-mail: [kancelaria@uodo.gov.pl](mailto:kancelaria@uodo.gov.pl)) jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy RODO.
14. Podanie danych osobowych jest niezbędne, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości zawarcia i realizacji umowy związanej ze skierowaniem Pani/Pana na szkolenie dla rzeczoznawców do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych, lub w przypadku braku takiej umowy brak możliwości przyjęcia Pani/Pana na przedmiotowe szkolenie.
15. Przetwarzanie danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,   
    w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.