

**KARTA SKIEROWANIA / ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE  
INSPEKTORÓW OCHRONY PRZECIWOŻAROWEJ**

**Dane uczestnika szkolenia**

IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA	
WOJEWÓDZTWO URODZENIA (AKTUALNE)	
WYKSZTAŁCENIE	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TELEFON KONTAKTOWY	
e-mail	

Administratorem danych osobowych, przetwarzającym Pana/Pani dane osobowe jest Świętokrzyski Komendant Wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej, z siedzibą w Kielcach przy ul. Sandomierskiej 81. Podane dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2016 r. poz. 922) w celach związanych z realizacją i organizacją szkolenia dla inspektorów ochrony przeciwpożarowej. Równocześnie informujemy Pana/Panią o prawie do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do prowadzenia dokumentacji szkoleniowej i wystawienia zaświadczenia.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA	PODPIS OSOBY ZGŁOSZONEJ

**Informacje dotyczące płatnika\***

NAZWA FIRMY / INSTYTUCJI	
ADRES FIRMY / INSTYTUCJI	
NIP FIRMY / INSTYTUCJI	
TELEFON KONTAKTOWY	
e-mail	

PIECZEĆ FIRMOWA

**Kartę należy przesłać na adres: [osz@straz.kielce.pl](mailto:osz@straz.kielce.pl)**

\* wypełnić jeżeli płatnikiem za szkolenie jest firma/instytucja/zakład pracy.