



**Karta zgłoszenia uczestnictwa na  
Kurs doskonalący dla ratowników medycznych  
w ramach doskonalenia zawodowego**

**Termin kursu:**

Część pierwsza .....

Część druga .....

Imię i nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Wykształcenie.....

Telefon: ..... Adres mailowy:.....

PESEL.....

Nr dyplomu .....

Staż pracy w zawodzie: .....

Aktualne miejsce pracy/stanowisko:.....

.....

Dane do wystawienia rachunku/faktury.....

.....

.....

Oświadczam, że dane zawarte w zgłoszeniu są zgodne z prawdą.

*Wyrażam zgodę na gromadzenie i przechowywanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia kursu doskonalącego dla dyspozytorów medycznych w ramach doskonalenia zawodowego zgodnie z Rozporządzeniem 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. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.*

.....

/miejsowość, data/

.....

/podpis składającego zgłoszenie/





## Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.

W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018 r. 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 (zwanym w dalszej części Rozporządzeniem) informujemy, iż od dnia 25 maja 2018 r będą Panu/Pani przysługiwały określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem przez Powiatową Stację Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie zwanego dalej Administratorem, danych osobowych.

Jednocześnie informujemy, że na podstawie art 13 Rozporządzenia, od dnia 25 maja 2018 r aktualne będą poniższe zasady związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest** Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie pod adresem: Al. M.B. Fatimskiej 2, 33-100 Tarnów
2. **Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych**, z którym można skontaktować się pod numerem: (14) 621-77-91 (wew.27) lub adresem e-mail: [iod@pspr.tarnow.pl](mailto:iod@pspr.tarnow.pl)
3. **Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w następujących celach:**
  - a) w związku z prowadzeniem działalności edukacyjnej – realizacji umowy sprzedaży usług edukacyjnych tj. kursów i szkoleń doskonalących dla ratowników medycznych w ramach doskonalenia zawodowego (podstawa prawna: art 6 ust 1 lit a i b. RODO)
4. **W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celach wskazanych w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane** innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych. Odbiorcami tymi mogą być:
  - a) podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa
  - b) podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z Administratorem umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające art 28 Rozporządzenia)
5. **Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez** okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów przetwarzania, tj.:
  - a) w zakresie wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w związku z prowadzeniem działalności edukacyjnej i realizacją zawartych umów przez okres określony w przepisach prawa.
  - b) w zakresie realizacji zawartej przez Pana/Panią umowy, przez okres do czasu zakończenia jej realizacji, a po tym czasie przez okres w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń oraz przepisy o archiwizacji.
6. **W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora, przysługuje Pani/Panu:**
  - a) prawo dostępu do treści danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, prawo do przenoszenia danych
7. **W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie art 6 ust. 1 lit a) Rozporządzenia tj. zgody na przetwarzanie danych osobowych osoby której dane dotyczą, przysługuje Pani/Panu prawo do** cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. **W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie przez Administratora Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do** wniesienia skargi do organu nadzorczego UODO.
9. **W zakresie, w jakim przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych następuje w celach** niezbędnych do realizacji danego procesu i na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych, podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem realizacji tego procesu. Podanie danych ma charakter dobrowolny, jednak konsekwencją niepodania tych danych może być brak możliwości realizacji danego procesu.

.....  
/podpis składającego zgłoszenie/

