

Nr. kursu /.....

ANKIETA
uczestnika szkolenia na Młodszego Ratownika WOPR

DANE PERSONALNE	
Nazwisko i imię	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres: kod, miejscowość	
Ulica, nr	
Telefon kontaktowy	
E-mail	

Proszę o przyjęcie mnie na szkolenie młodszego ratownika WOPR. Jednocześnie zobowiązuję się przestrzegać regulaminu kursu i poleceń instruktorów prowadzących zajęcia.

..... dnia

.....

(czytelny podpis kandydata)

Zgoda rodziców /opiekuna prawnego (dla uczestników do 18 lat) na udział w szkoleniu.....

..... dnia

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

PKO BP I O/BIAŁYSTOK

Nr konta: 21 1020 1332 0000 1702 0187 2738

REGULAMIN

szkolenia na kursie Młodszego Ratownika Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego

1. Organizatorem szkolenia jest Białostockie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe, 15-465 Białystok ul. Włókiennicza 4, tel. 604-278-593, e-mail: biuro@wopr-podlaskie.pl,
2. Prowadzącymi zajęcia dydaktyczne są uprawnieni instruktorzy wyznaczeni przez zarząd jednostki Białostockiego WOPR,
3. Uczestnikiem szkolenia jest osoba, która spełnia wymogi formalne:
 - a. ukończone 12 lat,
 - b. zaświadczenie lekarskie lub oświadczenie (oświadczenie opiekunów prawnych) o braku przeciwwskazań do udziału w szkoleniu.
4. Obowiązkiem szkolących się jest:
 - a. podporządkowanie instrukcjom i poleceniom instruktorów prowadzących zajęcia na szkoleniu,
 - b. czynne uczestnictwo we wszystkich zajęciach szkolenia,
 - c. zwrócenie instruktorom prowadzącym wypełnionych dokumentów i wniesienie opłaty za szkolenie,
5. Dzieci i młodzież do 18 roku życia mogą być uczestnikami szkolenia wyłącznie za zgodą rodzica (opiekuna prawnego).
6. Każdy kandydat na ratownika oraz rodzic (opiekun prawny) kursanta nie mającego 18 lat życia są zobowiązani do wcześniejszego zapoznania się z celem kursu, wymaganiami formalnymi, założeniami organizacyjnymi, zestawieniem przedmiotów i tematów zajęć dydaktycznych.

Z treścią powyższego Regulaminu zapoznałem/am się:

Białystok, dnia

.....

(czytelny podpis uczestnika szkolenia)

.....

(czytelny podpis rodziców/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka zezwala na czynne uczestnictwo w zajęciach i nie mam zdiagnozowanych żadnych dolegliwości (chorób) mogących być przeciwwskazaniem do uczestnictwa w zajęciach.

Białystok, dnia

.....

(czytelny podpis uczestnika szkolenia)

.....

(czytelny podpis rodziców/opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA – SZKOLENIE NA STOPIEŃ MŁODSZEGO RATOWNIKA WOPR

1. Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Białostockie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe (dalej jako: Białostockie WOPR), ul. Włókiennicza 4, 15-465 Białystok, nr tel.: 604-278-593, adres e-mail: biuro@wopr-podlaskie.pl

We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych prosimy kontaktować się korzystając z danych wskazanych powyżej.

2. Podstawy prawne przetwarzania danych osobowych:

Przekazywane w ankiecie dane osobowe będą przetwarzane w celach:

- przyjęcia na kurs młodsze ratownika WOPR;
- wzięcia udziału w kursie;
- podejścia do egzaminu końcowego teoretycznego i praktycznego
- wydania zaświadczenia o ukończeniu szkolenia na stopień młodsze ratownika WOPR;
- realizacji zadań statutowych stowarzyszenia;
- wypełnienia obowiązków nałożonych na administratora danych osobowych przez obowiązujące przepisy prawa.

Podstawy prawne przetwarzania danych osobowych:

- art. 6 ust. 1 lit. c RODO¹ (wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze);
- art. 6 ust. 1 lit. b RODO (wykonanie umowy lub podjęcie działań niezbędnych dla zawarcia i wykonania umowy);
- art. 6 ust. 1 lit. f RODO (prawnie uzasadniony interes administratora, ustalenie, zabezpieczenie, obrona i dochodzenie roszczeń w ramach prowadzonej działalności statutowej).

3. Dobrowolność podania danych osobowych

Podanie przez Panią/Pana w w/w celach jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celów, dla których zostaną zebrane.

4. Prawa

Ma Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu w stosunku do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne, cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie.

Jeśli jednak uzna Pani/Pan, że przetwarzając dane naruszamy przepisy, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

5. Okres przetwarzania danych

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji celów oraz przez okres wynikający z przepisów prawa.

6. Zasady przekazywania danych innym podmiotom

Pani/Pana dane osobowe powierzać będziemy wyłącznie podmiotom świadczącym na naszą rzecz usługi, tylko na podstawie zawartych umów i na wyraźne polecenie administratora, a także udostępniać podmiotom uprawnionym do dostępu do danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

¹ Rozporządzenie 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