



## FORMULARZ UCZESTNIKA KURSU

1. Imię i nazwisko .....
2. Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) .....
3. Wykształcenie (podstawowe, średnie, wyższe) .....
4. Miejsce urodzenia .....
5. Adres zamieszkania (korespondencyjny): .....
6. Nr telefonu do kontaktu .....

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis uczestnika*

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych na odwrocie niniejszego dokumentu dla potrzeb prowadzenia ewidencji osób przeszkolonych w zakresie pierwszej pomocy oraz wystawiania zaświadczeń ukończenia kursu pierwszej pomocy organizowanego przez Kujawsko-Pomorski Oddział Okręgowy PCK w Bydgoszczy. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej poniżej .

.....  
*data i podpis*

### Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję Panią/Pana, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polski Czerwony Krzyż z siedzibą w Warszawie (00-561 Warszawa, ul. Mokotowska 14).
2. Inspektorem ochrony danych w Polskim Czerwonym Krzyżu jest Pan Andrzej Antoń - adres e-mail: iod@pck.org.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia ewidencji osób przeszkolonych w zakresie pierwszej pomocy i wystawiania zaświadczeń ukończenia kursu pierwszej pomocy na podstawie art. 6 ust 1 pkt a - ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Polski Czerwony Krzyż.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 lat.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne dla celów prowadzenia ewidencji osób uczestniczących w szkoleniach, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości otrzymania zaświadczenia o ukończeniu szkolenia.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.