KARTA UCZESTNIKA KURSU
NA WYCHOWAWCĘ WYPOCZYNKU

w ZOSP RP Ośrodek Szkoleniowy w Turawie,
ul. Strażacka 1, 46-054 Turawa

21-23 listopad 2025r.

UWAGA: Odpłatność za udział w kursie wynosi 650 zł brutto.
W przypadku chęci otrzymania faktury zgodnie ze wzorem na karcie należy podać pełne dane

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!

IMIĘ:

NAZWISKO:

DATA URODZENIA

		-			-				
d	**d**		**m**	**m**		**r**	**r**	**r**	**r**

nr tel. (do kontaktu).....

adres e-mail.....

Oświadczam, że:

1. Ukończyłem/am szkołę średnią,
2. W celu potwierdzenia **warunku o niekaralności jako** kandydat na wychowawcę lub kierownika formy wypoczynku dzieci i młodzieży jestem obowiązany/a przedstawić **organizatorowi wypoczynku** dzieci i młodzieży informację o niekaralności **z Krajowego Rejestru Karnego.**

   (zaświadczenie KRK nie jest wymagane przy zapisach na kurs)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych, tj. Związek Ochotniczych Straży Pożarnych RP z siedzibą w Warszawie, wyłącznie w celu organizacji kursu, a także oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią.

Wyrażam zgodę na udostępnianie mojego wizerunku w postaci zdjęcia w celu umieszczania go na stronie i portalu społecznościowym Facebook Ośrodka Szkoleniowego ZOSPRP w Turawie

Dodatkowo potwierdzam otrzymanie informacji, że:
• aby skontaktować się z Administratorem Danych Osobowych należy wysłać wiadomość e-mail na adres: iod@zosprp.org.pl z adresu, którego zgoda dotyczy. Listy w formie tradycyjnej można również kierować pod adres Administratora Danych Osobowych. List musi być opatrzony czytelnym podpisem oraz informacjami umożliwiającymi dokładną weryfikację osoby wnioskującej,
• podanie danych jest dobrowolne,
• Mam prawo do:

- bycia poinformowanym o operacjach przetwarzania,
- dostępu do danych osobowych,

KARTA UCZESTNIKA KURSU
NA WYCHOWAWCĘ WYPOCZYNKU

w ZOSP RP Ośrodek Szkoleniowy w Turawie,
ul. Strażacka 1, 46-054 Turawa

21-23 listopad 2025r.

- sprostowania/uzupełnienia danych osobowych
- usunięcia danych osobowych (prawo do bycia zapomnianym),
- ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- przenoszenia danych osobowych,
- sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
- moje dane nie będą udostępniane innym podmiotom, chyba, że jest to niezbędne ze względu na realizację celu lub ustawowego obowiązku,
- dane wrażliwe w postaci stanu zdrowia będą chronione poprzez adekwatne środki techniczne i organizacyjne,
- moje dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy,
- moje dane nie są profilowane
- jeżeli podejrzewam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy prawa mam możliwość wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

…….....
Data i podpis uczestnika kursu

Dane płatnika do wystawienia faktury niezbędnej do dokonania zapłaty za uczestnictwo w kursie na wychowawcę wypoczynku w dniach 21-23.11.2025

Nazwa płatnika: ……..……..

adres: ……...……

NIP: ……...…….....

Płatnik upoważnia Związek Ochotniczych Straży Pożarnych Rzeczypospolitej Polskiej Ośrodek Szkoleniowy w Turawie do wystawienia faktury VAT bez jego podpisu w formie elektronicznej (e-faktury) i przesłanie jej na adres e-mail: ……

…….
(pieczątka i podpis płatnika)

……, ……. 2025 r.
(miejscowość, dnia)

Faktura zostanie wystawiona po wykonaniu usługi, termin płatności na fa wynosi 14 dni.

KARTA UCZESTNIKA KURSU
NA WYCHOWAWCĘ WYPOCZYNKU

w ZOSP RP Ośrodek Szkoleniowy w Turawie,
ul. Strażacka 1, 46-054 Turawa

21-23 listopad 2025r.

Oświadczenie należy wypełnić gdy płatnikiem za usługę jest Gmina/OSP i jest ono finansowane ze środków publicznych.

…….. …….. 2024r.
pieczęć Gminy

Oświadczenie
o finansowaniu szkolenia wyłącznie ze środków publicznych

Oświadczam, że udział strażaków ochotników - członków OSP Gminy ……, w szkoleniach organizowanych przez Związek Ochotniczych Straży Pożarnych Rzeczypospolitej Polskiej Ośrodek Szkoleniowy w Turawie, jest w całości finansowany ze środków publicznych i jest formą kształcenia zawodowego członków tych jednostek OSP. W związku z tym przysługuje nam zwolnienie od podatku od towaru i usług zgodnie z art. 43 ust.1 pkt 29 lit. c Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11.03. 2004r (Dz. U. Z 2011 r., poz. 177, nr 1054 z późn. zm.).

……. ……..
Skarbnik/ Gł. Księgowy Burmistrz/ Wójt