

.....  
(miejsowość, data)

**WOJEWÓDZTWO** .....

**POWIAT** .....

**GMINA** .....

**MIEJSCOWOŚĆ** .....

**NR KRS**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**e-mail:** .....

**OSP w KSRG**     TAK     NIE

**FUNDACJA OGÓLNOPOLSKIE POROZUMIENIE  
OCHOTNICZYCH STRAŻY POŻARNYCH**  
e-mail: szkolenia@oposp.org.pl

### WSTĘPNE ZGŁOSZENIE NA BEZPŁATNE SZKOLENIE

Zwracam się z prośbą o zorganizowanie bezpłatnego szkolenia z bezpiecznej jazdy wozami pożarniczymi w trudnym terenie dla .....

.....  
(nazwa jednostki, adres)

Planowana ilość kierowców z czynnym prawem jazdy kat. C do udziału w szkoleniu - ..... osób.

Marka pojazdu ....., model ....., rok produkcji ....., Ilość osi .....

Nr rejestracyjny pojazdu

--	--	--	--	--	--	--	--

Nr operacyjny pojazdu

--	--	--	--	--	--

Do kontaktów w sprawie szkolenia wyznaczam - ..... tel. ....

.....  
(podpis reprezentanta jednostki\*)

Oświadczam, że jestem świadomy/a, że przedmiotowe zgłoszenie stanowi jedynie wstępną informację dla Fundacji OP OSP. Termin oraz miejsce szkolenia zostanie wskazane po przeanalizowaniu możliwości terenowych oraz organizacyjnych w danym rejonie. Szkolenie jednodniowe realizowane będzie w weekend. Czas trwania ok 6h. Fundacja zastrzega sobie możliwość kontaktu jedynie z wybranymi jednostkami OSP.

.....  
(podpis reprezentanta jednostki\*)

Zebrane dane będą przetwarzane i wykorzystane przez Fundację Ogólnopolskie Porozumienie Ochotniczych Straży Pożarnych 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w celach niezbędnych do przeprowadzenia szkolenia. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości ubiegania się o przeprowadzenie szkolenia.

.....  
(podpis reprezentanta jednostki\*)

\*podpis osoby wskazanej w KRS do reprezentowania jednostki.