



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”.

## Rekrutacja

Ochotnicza Straż Pożarna w Gorzowie Śląskim  
ul. Chopina 6 46-310 Gorzów Śląski Województwo: opolskie  
Tel. 603932517 Internet. [www.ospgorzowslaski.pl](http://www.ospgorzowslaski.pl) NIP 5761427944 Regon. 531549172

**Informacja o sposobie rekrutacji** na uczestniczenie w Kursie Pierwszej Pomocy rozszerzony, w ramach dofinansowania z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020. Do realizacji operacji pn. „Dbamy o bezpieczeństwo społeczności lokalnej”

Kurs prowadzony będzie przez JOW-MED Marcin Bulak ul. Skautów Opolskich 11/4 45-286 Opole

**Termin przedsięwzięcia 04.07.2020 r. godz. 8:00 – 16:00**

Rekrutacja do udziału w szkoleniach odbędzie się na podstawie następujących zasad:

1. Pisemnego zgłoszenia uczestnika zawierające: Imię i nazwisko wiek przynależność do OSP z terenu LGD Górna Prosna oraz nazwy kursu/szkolenia. (wzór wniosku stanowi załącznik nr 1)
2. Grupa szkoleniowa to młodzież i dorośli powyżej 18 roku życia.
3. Zgłoszenie będzie dostarczone osobiście do OSP Gorzów Śląski ul. Chopina 6 w dniu 01.07.2020 r. od godziny 15:30 do godz. 16:00
4. Obowiązuje zasada kto pierwszy ten lepszy ze względu na ograniczoną liczbę miejsc.
5. Ilość miejsc 20.
6. Osoby zakwalifikowane otrzymają informację telefonicznie o zakwalifikowaniu się.
7. Osoby niezakwalifikowane na kurs otrzymają informację telefonicznie o niezakwalifikowaniu.

OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA  
w Gorzowie Śląskim  
46-310 Gorzów Śl., ul. Chopina 6  
NIP 576-14-27-944

PREZES  
Ochotniczej Straży Pożarnej  
w Gorzowie Śląskim  
*Franciszek Helios*



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”.

Załącznik nr 1

....., dnia .....

(miejscowość)

(dzień-miesiąc-rok)

## ZGŁOSZENIE

na

Kurs Pierwszej Pomocy rozszerzony w ramach dofinansowania z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

### DANE

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Numer PESEL ..... Imię ojca.....
4. Jednostka ochrony ppoż....., powiat ....., gmina .....
5. Adres zamieszkania.....  
województwo .....

6. Powyższe dane osobowe potwierdzam i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Ochotniczą Straż Pożarną w Gorzowie Śląskim 46-310 Gorzów Śląski ul. Chopina 6., w związku z organizacją i prowadzeniem Kurs Pierwszej Pomocy rozszerzony.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

Informuję, że Administratorem danych osobowych, przetwarzającym Pani(a) dane osobowe jest Ochotnicza Straż Pożarna w Gorzowie Śląskim 46-310 Gorzów Śląski ul. Chopina 6. Podane dane osobowe będą przetwarzane 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 celu organizacji, przeprowadzenia i dokumentowania procesu szkolenia. Równocześnie informuję Panią(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji szkolenia.

OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA  
w Gorzowie Śląskim  
46-310 Gorzów Śl., ul. Chopina 6  
NIP 576-14-27-944

**PREZES**  
Ochotniczej Straży Pożarnej  
w Gorzowie Śląskim  
*Franciszek Helios*  
**Franciszek Helios**