**FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH**

**do celów rekrutacji jako RATOWNIK WODNY**

**na obiekty obsługiwane przez WOPR Dąbrowa Górnicza**

WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWISKO I IMIĘ:** |  |
| **DATA URODZENIA** |   | **Miejsce zamieszkania: (PODAC TYLKO MIEJSCOWOŚĆ)** |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRZYNALEŻNOŚĆ DO WOPR W:**………………………..............................……………**OD DNIA** ................................. | **ADRES E-MAIL do kontaktu:** ....................................................................... | **NR TELEFONU do kontaktu:** ............................................................... |
| **STOPIEŃ W RATOWICTWIE WODNYM oraz data uzyskania uprawnień*** Ratownik wodny: ..............................................
* Ratownik WOPR (II stopień): ............................
* Młodszy ratownik WOPR (I stopień) ..................
* Starszy ratownik WOPR:....................................
* Instruktor ratownictwa WOPR:...........................
* Instruktor (MSW):...............................................
* Instruktor-Wykładowca WOPR:.........................
 | **UPRAWNIENIA PRZYDATNE W RATOWNICTWIE oraz data uzyskania uprawnień*** Sternik motorowodny: ............................
* Żeglarz: .................................................
* Płetwonurek: .........................................
* ratownik medyczny: ................................
* Ratownik KPP: .......................................
* instruktor pływania: ................................
* inne …………………………
 | **STAŻ PRACY W CHARAKTERZE RATOWNIKA - liczba pełnych MIESIĘCY udokumentowanej pracy:*** Akwen wodny Pogoria III:: ………..
* Inne akweny wodne otwarte: ….....
* Baseny i pływalnie:................
* Kąpieliska nadmorskie: ................
* Inne: ………………………………
 |
| **PLANOWANY OKRES PRACY:****Od …………………DO………………….** | **PROPONOWANA STAWKA GODZINOWA BRUTTO****...............................** |

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuje się do poinformowania WOPR Dąbrowa Górnicza w przypadku zmiany w/w danych w terminie 7 dni od daty zaistnienia zmian.

Ja, niżej podpisany/-a, wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych zawartych w Formularzu

Danych Osobowych do celów nawiązania umowy zlecenie i dokumentowania przebiegu wykonywania zlecenia zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zmianami) oraz art. 13 rozporządzenia 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 rozporządzenie o ochronie danych osobowych) zwanego RODO. Oświadczam, iż wyrażenie niniejszej zgody jest dobrowolne oraz że jest mi wiadomo, iż przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania. Dane osobowe beneficjenta przechowywane będą przez okres 5 lat. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować brakiem możliwości sporządzenia dokumentacji ratowniczej w celu zatrudnienia .Administratorem danych osobowych beneficjenta jest Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe w Dąbrowie Górniczej. 41-300 Dąbrowa

Górnicza, ul 3 Maja 5/6 tel**.** 517 080 999 , e-mail: dgwopr@gmail.com

……………………………. ……………………………………………..

 **data podpis**