

Ochotnicza Straż Pożarna

W
(nazwa miejscowości)

W N I O S E K

Do prezydium Zarządu Oddziału ZOSP RP w
(miejskiego, miejsko-gminnego, gminnego)

stosownie do uchwały nr Zarządu Ochotniczej Straży Pożarnej w z dnia 20..... r.

przedstawiamy wniosek o nadanie odznak „Za Wysługę Lat”
„Młodzieżowa Drużyna Pożarnicza”(*)
dla niżej wymienionych członków naszej OSP:

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych. UWAGA! Wniosek nie może zostać bez niej przetworzony

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez
(zarząd oddziału miejskiego, miejsko-gminnego, gminnego)

Związku Ochotniczych Straży Pożarnych Rzeczypospolitej Polskiej w
(miejscowość)

Obowiązek informacyjny: Administratorem Państwa danych osobowych będzie Zarząd Oddziału (miejskiego, miejsko-gminnego, gminnego)* ZOSP RP w
zwany dalej również „ADO”. Można się z nami kontaktować w następujący sposób: a) listownie:
(adres oddziału miejskiego, miejsko-gminnego, gminnego ZOSP RP)

b) telefonicznie: (nr telefonu)

Inspektor ochrony danych: Możecie się Państwo kontaktować również pod adresem email iod@zosprp.org.pl.

Cele i podstawy przetwarzania: Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe zawarte w formularzu w celu przeprowadzenia procedury nadania odznaczenia lub odznaki, a następnie dla wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.

Odbiorcy danych osobowych: Państwa dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom.

Okres przechowywania danych: Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe przez okres 6 lat od nadania odznaki lub odznaczenia.

Prawa osób, których dane dotyczą: Zgodnie z RODO przysługuje Państwu: a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych; c) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej; d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych; e) prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Lp.	Imię i nazwisko kandydata do odznaki	Data urodzenia	Czytelny podpis

