

..... dnia 20.....r.

(miejsowość)

.....
pieczęć wnioskodawcy

WNIOSEK O NADANIE

.....
(nazwa odznaczenia, odznaki)

1.

Imię	Nazwisko	Imię ojca
Data urodzenia	Adres zamieszkania	
Miejscowość OSP	Funkcja w OSP (Związku)	
Odznaczenia i odznaki Związku OSP (podać rok nadania)		Odznaczenia państwowe i inne (podać rok nadania)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

UWAGA wniosek nie może zostać bez niej przetworzony.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Związek Ochotniczych Straży Pożarnych RP z siedzibą w Warszawie, przy ul. Oboźnej 1.

Obowiązek informacyjny: Administratorem Państwa danych osobowych będzie Związek Ochotniczych Straży Pożarnych RP z siedzibą w Warszawie, przy ul. Oboźnej 1, zwany dalej również „ADO”. Można się z nami kontaktować w następujący sposób: a) listownie: ul. Oboźna 1, 00-340 Warszawa; b) telefonicznie: (22) 509 50 50

Inspektor ochrony danych: Możecie się Państwo kontaktować również z wyznaczonym przez ADO Inspektorem Ochrony Danych 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 Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Kandydata

2. Data wstąpienia do OSP (Związku OSP RP), przebieg służby w pożarnictwie, ze szczególnym uwzględnieniem zasług po ostatnio otrzymanych: odznaczeń (odznak):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
pieczęćka

.....
podpis wnioskodawcy

3. Opinie prezydentów zarządów oddziałów Związku OSP RP

a) gminnego

.....
.....
.....

.....
pieczęćka i podpis

b) powiatowego

.....
.....
.....

.....
pieczęćka i podpis

c) wojewódzkiego

.....
.....
.....

.....
pieczęćka i podpis