Załącznik Nr 2 do Regulaminu nadawania Odznaki Honorowej

„Zasłużony dla Ochrony Przeciwpożarowej Województwa Łódzkiego”

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

 pieczęć wnioskodawcy

# WNIOSEK O NADANIE

**ODZNAKI HONOROWEJ „ZASŁUŻONY DLA OCHRONY PRZECIWPOZAROWEJ WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO”**

**1.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Imię ojca |
| Data urodzenia | Adres zamieszkania |
| Miejscowość OSP | Funkcja w OSP (Związku) |
| Nadane odznaczenia Związku OSP RP |

**2.** Opis zasług, za które kandydat zostaje przedstawiony do odznaczenia:

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

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

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

pieczątka podpis wnioskodawcy

**3.**Opinia Prezydium Zarządu Oddziału Wojewódzkiego Związku OSP RP

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

 miejscowość, data pieczątka i podpis

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

**UWAGA wniosek nie może zostać bez niej przetworzony**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Oddział Wojewódzki Związku Ochotniczych Straży Pożarnych RP województwa łódzkiego z siedzibą w Tuszynie, przy ul. Źródlanej 29.**

**Obowiązek informacyjny**: Administratorem Państwa danych osobowych będzie Oddział Wojewódzki Związku Ochotniczych Straży Pożarnych RP województwa łódzkiego z siedzibą w Tuszynie, przy ul. Źródlanej 29, zwany dalej również „ADO”. Można się z nami kontaktować w następujący sposób: a) listownie ul. Źródlana 29, 95-080 Tuszyn; b) telefonicznie: (42) 645 84 44

**Inspektor ochrony danych:** Możecie się Państwo kontaktować również z wyznaczonym przez ADO Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email lodz@zosprp.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)

……………………………………………….. ……………………………………………………..

miejscowość, data czytelny podpis Kandydat