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

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

 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)……………………………………………….. ……………………………………………………..miejscowość, 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):

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

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

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

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

pieczątka podpis wnioskodawcy

**3.**

Opinie prezydiów zarządów oddziałów Związku OSP RP

a) gminnego

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

pieczątka i podpis

b) powiatowego

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

pieczątka i podpis

c) wojewódzkiego

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

pieczątka i podpis

**Prezydium Zarządu Wojewódzkiego (\*\*) Głównego (\*\*) Związku OSP RP postanowiło przyznać:**

|  |
| --- |
|  |

**Uchwała nr ................................................................. z dnia ............................................................... 20...... r.**

**Legit. nr ............................**

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

  **( podpis osoby upoważnionej )**

**Uwaga :**

**(\*) dotyczy tylko tych prezydiów, które uprawnione są do akceptacji wniosku**

**(\*\*) niepotrzebne skreślić**