



FORMULARZ ZGŁOSZENIA

dla Ochotniczych Straży Pożarnych do uczestnictwa w
Programie Edukacyjnym
"Ratujemy i Uczymy Ratować"

(załącznik nr 1 do regulaminu)



ID zgłoszenia (wypełnia ZOSP RP)		Data zgłoszenia:		Dzień - Miesiąc - Rok	
Nazwa OSP					
Ulica		Numer			
Kod pocztowy		Miejscowość			
Gmina		Powiat		Województwo	
Telefon OSP		Faks			
E-mail OSP					
www OSP					
FB OSP					
Osoby do kontaktu					
Imię i nazwisko					
Funkcja					
Telefon					
E-mail					
FB					
Imię i nazwisko					
Funkcja					
Telefon					
E-mail					
FB					
<p>Dane osobowe podane w formularzu będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 ze zm.) przez Związek Ochotniczych Straży Pożarnych Rzeczypospolitej Polskiej z siedzibą w Warszawie, ul. Oboźna 1 wyłącznie w celu realizacji Programu Edukacyjnego "Ratujemy i Uczymy Ratować" (przede wszystkim w celach kontaktowych z osobami zgłoszonymi do Programu oraz ewidencji osób przeszkolonych). Każdej osobie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne.</p>					
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w formularzu danych w powyższych celach.					
Podpis Prezesa / Naczelnika OSP					
Pieczęć OSP					