|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Pieczęć wnioskodawcy* | *Miejscowość* | *Data wpływu do Prezydium OP* |
| *Data* |

Wniosek o nadanie Odznaki

**„ZA ZASŁUGI DLA POŻARNICTWA POWIATU BIESZCZADZKIEGO”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Imię* | *Nazwisko* | *Data urodzenia* |
| *Funkcja w OSP, Związku (OSP RP), stopień PSP* | *Imię ojca* | *Imię i nazwisko rodowe matki* |
| *Staż w OSP / PSP* | *Adres zamieszkania /miejscowość, numer domu, kod pocztowy/* |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.****UWAGA wniosek nie może zostać bez zgody rozpatrywany i przetworzony.****Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Związek Ochotniczych Straży Pożarnych RP Oddział Powiatowy pow. bieszczadzkiego z siedzibą w Ustrzykach Dolnych, przy ul. 1 Maja 22.**Obowiązek informacyjny: Administratorem Państwa danych osobowych będzie Oddział Powiatowy pow. bieszczadzkiego Związku Ochotniczych Straży Pożarnych RP z siedzibą w Ustrzykach Dolnych, zwany dalej również „ADO” Można się z nami kontaktować w następujący sposób: a) listownie: ul. 1 Maja 22, 38-700 Ustrzyki Dolne; b) telefonicznie: (13) 460 8780. Inspektor ochrony danych: możecie się Państwo kontaktować również z wyznaczonym przez ADO Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email:kpustrzyki@podkarpacie.straz.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.**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 |

|  |
| --- |
| **Uzasadnienie wniosku** */czcionka max 12/*. |
| *Pieczęć i podpis Wnioskodawcy* |
| **Opinia Zarządu Oddziału Gminnego / Miejsko-Gminnego ZOSP RP***/w przypadku wniosku o odznaczenie druhów Ochotniczych Straży Pożarnych/* |
| *Pieczęć i podpis Prezesa ZOG / ZOMG ZOSP RP* |

 */Wypełnia Prezydium ZOP ZOSP RP w Ustrzykach Dolnych//*

 Prezydium ZOP ZOSP RP w Ustrzykach Dolnych postanowiło

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uchwałą numer |  | z dnia |  | nr legitymacji |  |

nadać/ nie nadać \*

**ODZNAKA „ZA ZASŁUGI DLA POŻARNICTWA POWIATU BIESZCZADZKIEGO”**

|  |  |
| --- | --- |
| na podstawie | *Podać podstawę prawną i paragraf* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Miejscowość i data* | *Pieczęć i podpis Prezesa ZOP ZOSP RP* |

 *Uzasadnienie w przypadku odmowy przyznania*