

## Oświadczenie opiekuna prawnego

1. Jako opiekun prawny .....  
WPISZ IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA DO ODZNACZENIA  
(zwanego dalej „Kandydatem”)  
wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Kandydata w zakresie zgłoszenia do Odznaki „*luvenis Forti*” (zwanej dalej „Odznaką”) przez Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej z siedzibą w Warszawie przy ul. Podchorążych 38, 00-463 Warszawa, w celu przeprowadzenia postępowania opisanego w Regulaminie przyznawania Odznaki „*luvenis Forti*”.  
Dane w tym celu będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych.
2. Jako opiekun prawny Kandydata wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych Kandydata w rejestrze laureatów Odznaki oraz na zamieszczenie jego wizerunku w relacji z uroczystości wręczenia Odznaki oraz w innych materiałach związanych z przyznaniem Odznaki.  
Dane w tym celu będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych.
3. Ponadto oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem przyznawania Odznaki „*luvenis Forti*” i akceptuję go w imieniu Kandydata. Zapoznałam/em się także z informacją o przetwarzaniu moich i Kandydata danych osobowych w celu odebrania i zarchiwizowania niniejszej zgody.

.....  
DATA, MIEJSCOWOŚĆ

.....  
IMIĘ I NAZWISKO