***Załącznik***

**Oświadczenie**

1. Jako opiekun prawny TU WPISUJEMY IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA (zwanego dalej „Kandydatem”) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Kandydata w zakresie zgłoszenia do Odznaki „Iuvenis 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 „Iuvenis Forti”.

Dane w tym celu będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych.

1. 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.

 ……………………….……………………………………………………………………

 IMIĘ I NAZWISKO/DATA/MIEJSCOWOŚĆ