

....., dnia ..... 20..... r.  
(miejscowość)

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

**WNIOSEK O NADANIE**  
**Odznaki Honorowej**  
**„Zasłużony dla Oddziału Wojewódzkiego ZOSP RP**  
**Województwa Mazowieckiego”**

**I. Dane o osobie**

imię	nazwisko	imię ojca	data urodzenia
funkcja w Związku OSP RP		wystuga lat w OSP /Związku OSP RP	
miejsce pracy (służby)	stanowisko		staż pracy (służby)
Medale i Odznaki Związku OSP RP (nazwa i rok nadania)		Odznaczenia państwowe i inne (nazwa i 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 „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](mailto: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

## II. Uzasadnienie

.....

(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

### I. Opinia Prezydium Zarządu Oddziału Powiatowego ZOSP RP

.....

(miejscowość i data)

.....

(pieczęć i podpis)

### I. Uchwała nr ..... z dnia ..... 20..... r.

Prezydium Zarządu Oddziału Wojewódzkiego ZOSP RP Województwa Mazowieckiego nadało  
Odznakę Honorową „Zasłużony dla Oddziału Wojewódzkiego ZOSP RP Województwa Mazowieckiego”

Legitymacja nr .....

.....

(podpis osoby upoważnionej)

