**KARTA ZGŁOSZENIA ORKIESTRY OSP**

**Przegląd Orkiestr OSP 2024 w …………………..…**

 (wpisz wybrany przegląd)

19.05 Polanka Wielka, woj. małopolskie

30.06 Daleszyce, woj. świętokrzyskie

31.08 Lidzbark, woj. warmińsko-mazurskie

07.09 Połczyn-Zdrój, woj. zachodniopomorskie

**Nazwa orkiestry** ........................................................................................................................

**Miejscowość OSP** ......................................................................................................................

**Powiat, województwo** ...............................................................................................................

**Imię i nazwisko kapelmistrza** .....................................................................................................

**Liczba członków Orkiestry** .......................................

**Dane do korespondencji**

 imię i nazwisko ..................................................................................................................

nr telefonu ……....................................................................................................................

email: .................................................................................................................................

**Charakterystyka orkiestry** - w formie załącznika 1500 znaków (notatka dla konferansjera)

**Lista członków orkiestry** - w formie załącznika.

**Udział w konkursie parady marszowej** (zaznacz) **TAK NIE**

W przypadku udziału w konkursie parady marszowej prosimy o wypełnienie osobnego zgłoszenia.

W związku z zapewnieniem dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w tym osobom z niepełnosprawnościami.Zgłaszam następujące potrzeby: …………………………..

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych, tj. Związek Ochotniczych Straży Pożarnych RP z siedzibą w Warszawie, wyłącznie w celu organizacji **Przeglądu Orkiestr OSP**, a także oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią.

Dodatkowo, potwierdzam otrzymanie informacji, że:

• aby skontaktować się z Administratorem Danych Osobowych należy wysłać wiadomość e-mail na adres iod@zosprp.org.pl z adresu, którego zgoda dotyczy. Listy w formie tradycyjnej można również kierować pod adres Administratora Danych Osobowych. List musi być opatrzony czytelnym podpisem oraz informacjami umożliwiającymi dokładną weryfikację osoby wnioskującej.

• podanie danych jest dobrowolne, dane osobowe będą zarchiwizowane na okres 5 lat.

• mam prawo do: - bycia poinformowanym o operacjach przetwarzania, - dostępu do danych osobowych, - sprostowania/uzupełnienia danych osobowych, - usunięcia danych osobowych (prawo do bycia zapomnianym), - ograniczenia przetwarzania danych osobowych, - przenoszenia danych osobowych, - sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,

• moje dane nie będą udostępniane innym podmiotom, chyba, że jest to niezbędne ze względu na realizację celu lub ustawowego obowiązku,

• dane wrażliwe w postaci stanu zdrowia będą chronione poprzez adekwatne środki techniczne i organizacyjne,

• moje dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy,

• moje dane nie są profilowane,

• jeżeli podejrzewam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy prawa mam możliwość wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

............................................................... ...........................................................

(miejscowość, data) (podpis)