



KARTA ZGŁOSZENIA ORKIESTRY OSP

Przeгляд 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 **Przełądu 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)

Prosimy o przesłanie skanu wypełnionej karty na adres email ps@zosprp.org.pl
lub Biuro ZG ZOSP RP, ul. Oboźna 1, 00-340 Warszawa