

..... dnia ..... 20.....r.

.....  
pieczęć wnioskodawcy

**WNIOSEK O NADANIE  
KRZYŻA RYCERSKIEGO ZA MĘSTWO, RATOWANIE ŻYCIA I OCHRONĘ MIENIA**

Imię	Nazwisko	Imię ojca
Data urodzenia	Adres zamieszkania	
Miejscowość OSP	Funkcja w OSP (Związku)	
Odznaczenia i odznaki Związku OSP (podać rok nadania)		Odznaczenia państwowe i inne (podać 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 również „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

Uzasadnienie wystąpienia o odznaczenie

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

.....

pieczętka

.....

podpis wnioskodawcy

**I. Opinie właściwych organów**

1. Opinia prezydium zarządu oddziału wojewódzkiego Związku OSP RP

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

(miejscowość i data)

(pieczętka i podpis)

2. Decyzja Kapituły „Krzyża Rycerskiego Za Męstwo, Ratowanie Życia I Ochronę Mienia”

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

(pieczętka i podpis)