



OSP POLANKA



Polanka, dnia.....

..... (imię i nazwisko)
..... (data urodzenia)
..... (adres zamieszkania)

DEKLARACJA

PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE W POCZET CZŁONKÓW MŁODZIEŻOWEJ
DRUŻYNY POŻARNICZEJ PRZY OCHOTNICZEJ STRAŻY POŻARNEJ W
POLANCE (podpis kandydata)

ZGODA RODZICÓW

Wyrażamy zgodę na przynależność naszego/ej
syna/córki*.....do Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej
przy Ochotniczej Straży Pożarnej w Polance. Jednocześnie wyrażamy zgodę na
uczestnictwo naszego dziecka w organizowanych przez OSP szkoleniach, ćwiczeniach,
konkursach, zawodach sportowo-pożarniczych i pracach prewencyjnych ochrony
przeciwpożarowej. Wyrażamy także zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszych i
naszego dziecka dla potrzeb niezbędnych do przynależności w MDP przy OSP w Polance,
zgodnie z art. 23 ust. 1pkt. 1i ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych
osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883). Potwierdzamy otrzymanie wiadomości, że
administratorem danych jest OSP w Polance i przysługuje nam prawo wglądu do danych
oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych,
dane osobowe podawane są dobrowolnie.

Podpisy czytelne rodziców lub prawnych opiekunów, oraz numer do jednego z rodziców:

.....