

Nr legitymacji sędziowskiej:

.....
(w układzie wydający/lp./rok np. ZG/1/2015)

Data wydania:

KARTA EWIDENCYJNA SĘDZIEGO ZAWODÓW STRAŻACKICH ZWIĄZKU OSP RP

1. Nr ewidencyjny PESEL	2. Nazwisko	3. Imię, imiona
4. Data urodzenia	5. Miejscowość urodzenia	6. Imię ojca
7. Wykształcenie	8. Miejsce pracy	9. Adres email
10. Województwo	11. Powiat	12. Telefon
13. Miejsce zameldowania na pobyt stały		
14. Adres do korespondencji		
15. Pełnione Funkcje w Związku OSP RP i OSP		
16. Posiadane medale, odznaczenia i wyróżnienia:		
17. Przebieg działalności sportowej i sędziowskiej:		
18. Znajomość języków obcych:		

Wyrażam zgodę w związku z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, Nr 153 poz. 1271, z 2004 r. Nr 25 poz. 219, Nr 33 poz. 285) na przetwarzanie przez Związek OSP RP moich danych osobowych na potrzeby działalności wynikającej ze Statutu Związku OSP RP.

Potwierdzam otrzymanie wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Związek OSP RP,
2. Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawianie na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych,
3. Dane osobowe podawane są dobrowolnie.

Stwierdzam zgodność powyższych danych

.....: dnia

.....
czytelny podpis