**KARTA DELEGATA (\*)**

**Województwo:**  …………………………………..

**Powiat:**  …………………………………..

**Gmina:**  …………………………………..

**OSP:**  …………………………………..

(\*) **DELEGAT** - **osoba z głosem decydującym reprezentująca OSP** na zjeździe oddziału gminnego lub równorzędnego, z możliwością wyboru jako delegata na zjazd powiatowy, następnie wojewódzki, krajowy Związku OSP RP.

**KARTA EWIDENCYJNA**

**działacza Związku Ochotniczych Straży Pożarnych RP**

1. **Imię i nazwisko** …………………………………………………………………….........
2. **Data urodzenia** ……………………………………………………………….………….
3. **Aktualna funkcja w OSP** ……………………………………………………………….

**Aktualna funkcja w Związku OSP RP** ………………………………...……………..

1. **Staż działalności**

**w OSP:** …………………………………………………………………………………….

**we władzach ZOSP RP i oddziałów:** ……………………………….……………..….

1. **Emeryt:** …………………………………………………………………………………….
2. **Miejsce zatrudnienia:** ……………………………………………………………………
3. **Inne:**

**Pełniona funkcja publiczna** ……………………………………………………………

**(instytucja, nazwa organu samorządowego, miejscowość)** …………….………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. **Posiadane odznaczenia państwowe, Związku OSP RP, inne:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj odznaczenia** | **Data nadania** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Adres do korespondencji:**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (kod, miejscowość)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ulica, nr domu, mieszkania)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (nr tel. kontaktowego)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (e-mail) |

Stwierdzam zgodność powyższych danych.

Data: …………….. 20…… r. Podpis:………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych, tj. Związek Ochotniczych Straży Pożarnych Rzeczypospolitej Polskiej z siedzibą w Warszawie przy ul. Oboźnej 1 wyłącznie w celach działalności statutowej Związku OSP RP.

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: Związek OSP RP, ul. Oboźna 1, 00-815 Warszawa. List musi być opatrzony czytelnym podpisem oraz informacjami umożliwiającymi dokładną weryfikację osoby wnioskującej,
* podanie powyższych danych jest dobrowolne,
* 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,
* moje dane nie są profilowane,
* moje dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy,
* jeżeli podejrzewam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy prawa mam możliwość wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
* moje dane osobowe zostaną usunięte po 50 latach od ustania członkostwa we władzach Związku OSP RP.

Data: …………….. 20…… r. Podpis:………………………………

*W toku przetwarzania danych należy zastosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, a w szczególności należy zabezpieczyć dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy o ochronie danych osobowych oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.*

***Informacja dotycząca przekazywania dokumentacji w toku kampanii sprawozdawczo-wyborczej   
w Związku OSP RP:***

* ***Karta ewidencyjna delegata OSP na zjazd oddziału gminnego/równorzędnego ZOSP RP w oryginale pozostaje w dokumentacji oddziału gminnego/równorzędnego. Kopię karty ewidencyjnej wraz z dokumentacją ze zjazdu należy przekazać do zarządu oddziału powiatowego. W przypadku wyboru delegata na zjazd wojewódzki kopię karty wraz z dokumentacją ze zjazdu powiatowego należy przekazać do oddziału wojewódzkiego. W przypadku wyboru delegata na zjazd krajowy, kopię karty należy załączyć do dokumentacji do przekazania do Zarządu Głównego.***