



KARTA EWIDENCYJNA członka OSP GRS-Łódź

1. Imię i nazwisko

2. Imiona rodziców

3. Data i miejsce urodzenia.....

4. Nr PESEL

5. Nr dowodu osobistego

6. Wykształcenie.....

7. Zawód.....

8. Miejsce pracy (nazwa zakładu, instytucja).....

.....

9. Adres zakładu pracy (kod, miejscowość, ulica, nr)

.....

10. Zajmowane stanowisko.....

11. Aktualna funkcja w OSP.....

i Związku OSP RP

12. Staż działalności w Związku i OSP

13. Czy jest: posłem senatorem

członkiem władz samorządu terytorialnego (nazwa organu samorządowego,

pełniona funkcja, miejscowość)

.....

.....

14. Posiadane ordery i odznaczenia państwowe, związkowe i inne:

Lp.	Rodzaj odznaczenia	Data nadania

15. Adresy:

Zamieszkania	Do korespondencji

(kod, miejscowość)
_____
(ulica, nr domu, mieszkania)
_____
(nr kierunkowy i nr abonenta)	

(nr tel. komórkowego)	

(e-mail)	

Wyrażam zgodę w związku z art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926) na przetwarzanie przez Związek OSP RP moich danych osobowych na potrzeby działalności statutowej.

Potwierdzam otrzymanie informacji, że:

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

Stwierdzam zgodność powyższych danych.

Data: 200 r.

Podpis:.....

Uwagi:

- kartę ewidencyjną (ankietę) wypełniają przedstawiciele do zarządów oddziałów Związku i delegaci na zjazdy oddziałów Związku.

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, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy o ochronie danych osobowych oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.