Obraz zawierający Grafika, Czcionka, logo, projekt graficzny

Opis wygenerowany automatycznie **Ochotnicza Straż Pożarna Łagisza**

NIP: 625-21-20-646

IBAN: PL84 1050 1360 1000 0090 3027 6324

ul. Pokoju 44

42-504 Będzin

Email: [kontakt@lagisza.pl](mailto:kontakt@lagisza.pl)

www.lagisza.pl

Załącznik nr 2 do uchwały

Zarządu 2/12/17Z z dnia 28.12.2017 r.

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

………………………………………….. …………………….., dnia ………………… r.

(nazwisko i imię)

…………………………………………..

(data urodzenia)

…………………………………………..

(adres zamieszkania)

**Do**

**Zarządu Ochotniczej Straży Pożarnej**

**Łagisza**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej Ochotniczej Straży Pożarnej Łagisza.

……………………………………

(podpis kandydata)

Zgoda rodziców:

Wyrażamy zgodę na przynależność córki/syna ………………………………………………………… do Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej Ochotniczej Straży Pożarnej Łagisza.

Podpisy czytelne rodziców / prawnych opiekunów:

……………………..……………………………………

**UCHWAŁA ZARZĄDU**

Dnia ……………………………….. 20 ……. r. uchwałą Zarządu Nr ………………………………...

Pan/Pani ………………………………………………………………... przyjęty/a został/a na członka Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej Ochotniczej Straży Pożarnej Łagisza.

…………………………………. dnia ……………….. 20……. r.

Sekretarz OSP Prezes OSP

………………………………………. ……………………………………..

Wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych oraz danych dotyczących stanu zdrowia naszego syna / córki na potrzeby działalności statutowej OSP Łagisza. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku Naszego syna / córki na potrzeby działalności statutowej OSP Łagisza. Dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 677).

Potwierdzam otrzymanie wiadomości, że administratorem danych jest OSP Łagisza ul. Pokoju 44 Będzin, przysługuje nam prawo wglądu do danych naszego syna / córki oraz ich poprawianie na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych. Dane osobowe podawane są dobrowolnie.

Stwierdzam zgodność powyższych danych

..................................dn. ....................... Podpisy czytelne rodziców / prawnych opiekunów:

……………………………………………………