

....., dnia ..... r.  
(nazwisko i imię)

.....  
( adres zamieszkania, nr tel. kontaktowego)

**Do  
Zarządu Ochotniczej Straży Pożarnej**

**W .....**\*

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Ochotniczej Straży Pożarnej.

.....  
(podpis)

Prośbę popieramy:

1. .... podpis .....  
(nazwisko i imię oraz funkcja w OSP)

2. .... podpis .....  
(nazwisko i imię oraz funkcja w OSP)

#### **UCHWAŁA ZARZĄDU**

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

Ob. .... przyjęty został na członka zwyczajnego Ochotniczej  
Straży Pożarnej w .....

..... dnia ..... 20..... r.

**Sekretarz OSP**

**Prezes OSP**

#### **Ślubowanie:**

**„W pełni świadom obowiązków strażaka – ochotnika, uroczyście przyrzekam czynnie uczestniczyć w ochronie przeciwpożarowej majątku narodowego, być zdyscyplinowanym członkiem Ochotniczej Straży Pożarnej, dbałym o jej godność, ofiarnym i mężnym w ratowaniu życia ludzkiego i mienia”**

..... dnia ..... 20..... r. ....  
(podpis ślubującego)

#### **OŚWIADCZENIE**

**Wyrażam zgodę** na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Ochotniczą Straż Pożarną w.....\* i Związek Ochotniczych Straży Pożarnych Rzeczypospolitej Polski zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U.2018 poz. 1000) **do realizacji zadań statutowych prowadzonych przez Ochotniczą Straż Pożarną, oddziały Związku OSP RP i Zarząd Główny Związku OSP RP w Warszawie.**

Jednocześnie wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w realizacji zadań statutowych przez OSP i Związek Ochotniczych Straży Pożarnych Rzeczypospolitej Polski.

\* - wpisać właściwe

\*\* - zbędne wykreślić

Zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie i obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności: materiały drukowane, strony internetowe Związku OPS RP.

Wizerunek mój może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne, zgoda dotyczy wszelkich zdjęć z moim udziałem wykonanych na zlecenie OSP i Związku OPS RP.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis)

## **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana\*\* dane osobowe będzie Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej w....., Związek Ochotniczych Straży Pożarnych Rzeczypospolitej Polski 00-340 Warszawa ul. Oboźna 1 w tym również oddział wojewódzki Związku OSP RP woj. podkarpackiego z siedzibą w Rzeszowie, 35-016 Rzeszów ul. Mochneckiego 4.
2. Aby skontaktować się z administratorami danych osobowych należy kontaktować się elektronicznie lub telefonicznie:
  - a. Ochotnicza Straż Pożarna w ..... tel..... lub osobiście z Prezesem OSP.....\*
  - b. w przypadku ZOSP RP w Warszawie tel. 22 509 50 50, 22 826-52-91/92 e-mail: [iod@zosprp.org.pl](mailto:iod@zosprp.org.pl),
  - c. w przypadku ZOW ZOSP RP w Rzeszowie tel. 17 853 33 94 mail; [rzeszow@zosprp.pl](mailto:rzeszow@zosprp.pl),
3. Pani/Pana\*\* dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji wszelkich działań statutowych i promocyjnych prowadzonych przez OSP i ZOSP RP i nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej i innych podmiotów krajowych chyba, że jest to niezbędne ze względu na realizację celu lub ustawowego obowiązku,
4. Posiada Pani/Pan\*\* prawo żądania dostępu do treści Pani/Pana danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana\*\* danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu profilowaniu,
6. Pani/Pana\*\* dane osobowe zostaną usunięte po zaprzestaniu, ustaniu działalności w OSP lub oddziałach Związku OPS RP.
7. Posiada Pan(i) \*\* prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

*Przyjąłem/am\*\* do wiadomości, co stwierdzam poniżej własnoręcznym podpisem poniżej.*

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis)

\* - wpisać właściwe

\*\* - zbędne wykreślić