|  |
| --- |
| DANE TELEADRESOWE |
| Składający wniosek: |  |
| Dane Osoby zgłaszanej do Odznaki(imię i nazwisko, bezpośredni numer telefonu, adres e-mail): |  |
| Nazwa placówki, w której dana Osoba działa lub pracuje (firma, organizacja, instytucja, spółdzielnia, klub itp.) |  |
| Adres i dane kontaktowe do placówki (firmy, instytucji, organizacji, spółdzielni, klubu itp.), w której działa (lub pracuje) zgłaszana Osoba |  |
| OPIS DZIAŁALNOŚCI ( max. 500 znaków) |
| UZASADNIENIE WNIOSKU O PRZYZNANIEHonorowej Odznaki„Przyjaciel Warszawskiej Rady Seniorów”( max. 500 znaków) |
|  |

…………………………………….. …………………………………………………………………

Miejsce i data Nazwa i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji zgłaszającej kandydta do Honorowej Odznaki

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Warszawską Radę Seniorów moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, nr telefonu, adres mail oraz wizerunek.

Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO[1], który dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie dobrowolnej zgody.

Wyrażam zgodę na kandydowanie w celu przyznania HONOROWEJ ODZNAKI „Przyjaciel Warszawskiej Rady Seniorów”.

……………..……………………………

data i podpis

[1] Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.