

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 PRYZNANIE Honorowej Odznaki „Przyjaciół 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 „Przyjaciół 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.