............................................................

 Imię i nazwisko

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

 Adres zamieszkania

............................................................

 Adres e-mail

............................................................

 Oddział SITP

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych, tj. Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Pożarnictwa z siedzibą w Warszawie,
ul. Świętokrzyska 14 lok. 134 oraz Oddział Stowarzyszenia Inżynierów i Techników Pożarnictwa ……………………………………………………………………………….. z siedzibą w ………………………………………………….. ul. …………………………………………………………….., w celu realizacji zadań statutowych SITP, w tym przyznania odznak honorowych SITP i NOT. Moja zgoda może zostać cofnięta, mogę wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych lub żądać dostępu do danych osobowych w dowolnym momencie. Aby skontaktować się z Administratorem Danych Osobowych należy wysłać wiadomość e-mail na adres Zarządu Głównego SITP: zgsitp@sitp.home.pl i Zarządu Oddziału SITP ………………………………………………..: …………….@...................... z adresu e-mail, którego zgoda dotyczy. Zostałem poinformowany, że nie jestem profilowany. Podanie danych jest dobrowolne. Moje dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy, ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

 .......................................... ..........................................

 (data) (czytelny podpis imieniem i nazwiskiem)