



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO KONKURSU
„Zgaś Ryzyko- Czadowy Konkurs”**



IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA KONKURSU	
Dane kontaktowe:	
- adres obiektu mieszkalnego (lokalu, budynku). Miejscowość, ulica nr domu i lokalu.	
- nr telefonu kontaktowego	
- adres e – mail. Proszę czytelnie.	

Wnioskuję o przyznanie czujki*:

DYMU

TLENKU WĘGLA (CZADU)

1. Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia Regulaminu konkursu.
2. Oświadczam, iż zamieszkuję w wyżej wymienionym lokalu.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby konkursu¹.
4. Wyrażam zgodę na umieszczenie mojego imienia, nazwiska i miejscowości na liście zwycięzców konkursu na stronie www.straz.policz.pl.

.....
czytelny podpis uczestnika

* zaznaczyć „X” w odpowiednim polu. Można zaznaczyć jeden rodzaj czujki (!)

¹ Na podstawie art. 23 ust. 1; art. 24 ust. 1, art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2014r, poz. 1182 z późn. zm.) Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Policach z siedzibą : ul. Tanowska 4a 72-010 Police oraz Starostwo Powiatowe Police z siedzibą: ul. Tanowska 8, 72-010 Police informują, iż są administratorami danych uczestników Konkursu „Zgaś Ryzyko- Czadowy Konkurs”, które zostały zgromadzone w celu uczestnictwa w powyższym konkursie wynikający z obowiązującego regulaminu konkursu. Ich podanie jest dobrowolne i pochodzą one od właścicieli danych, którzy posiadają prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania, czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia ze zbioru, chyba, że dotyczy to danych osobowych, w odniesieniu, do których tryb ich uzupełnienia, uaktualnienia lub sprostowania określają odrębne ustawy.