

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA DDP/MDP

**Imię i nazwisko** ..... **Data** .....

**Adres zamieszkania:** .....

**Data i miejsce urodzenia:**.....

**Imiona rodziców:** .....

**Kontakt tel. dziecka:** .....

**Kontakt tel. rodzica:** .....

### Do Zarządu Ochotniczej Straży Pożarnej w Krościenku Wyżnym

Ja niżej podpisany/a/, proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Dziecięcej/Młodzieżowej\* Drużyny Pożarniczej Ochotniczej Straży Pożarnej w Krościenku Wyżnym.

.....  
(podpis wstępującego)

Deklaracja rodziców /opiekunów/:

My niżej podpisani wyrażamy zgodę, by nasze dziecko przystąpiło i czynnie uczestniczyło w działalności Dziecięcej/Młodzieżowej\* Drużyny Pożarniczej OSP w Krościenku Wyżnym.

Ponadto wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Ochotniczą Straż Pożarną Krościenko Wyżne w celach przedstawionych w „Klauzuli informacyjnej dla członka OSP Krościenko Wyżne”. Zgoda może zostać cofnięta. Może być wniesiony sprzeciw wobec przetwarzania danych pani/pana dziecka lub mogą być one przeniesione w dowolnym momencie. Kontakt z administratorem możliwy jest listownie (Adres: 38-422 Krościenko Wyżne, ul. Południowa 3). Informujemy, że nie pani/pana dziecko nie jest profilowane, a dane nie będą udostępniane innym podmiotom poza uprawnionymi. Podanie danych jest dobrowolne. Dane pani/pana dziecka nie będą przekazywane poza EOG ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

Ponadto oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność za dotarcie na zbiórkę i powrót z niej naszego dziecka, a także zobowiązujemy się do informowania opiekunów o konieczności wcześniejszego zwolnienia dziecka ze zbiórki.

.....  
(podpisy rodziców/opiekunów)

\* niewłaściwe skreślić – dziecięca drużyna wiek poniżej 12 r.ż. młodzieżowa powyżej 12r.ż.

\*\*Informację o terminach zbiórek są przekazywane przez opiekunów grup.

\*\*\* Dane kontaktowe do opiekunów zostaną przekazane po przyjęciu dziecka do DDP/MDP.