**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA\***

w warsztatach kronikarskich dla kronikarzy - członków Ochotniczych Straży Pożarnych

oraz Młodzieżowych Drużyn Pożarniczych

z terenu województwa lubelskiego w dniu 22 września 2023 r.

**Ochotnicza Straż Pożarna w**  …………………………………………………………………..…...

(Nazwa i adres)

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

**1. Uczestnik, przedstawiciel OSP -** ...................................................................................................................

(Imię i nazwisko)

Nr tel.: …………………………………… mail: ……………………………….....…………………

**2. Uczestnik - opiekun:** ………………...….......................................................................................................

(Imię i nazwisko)

Nr tel.: …………………………………… mail: ……………………………….……………………

**Młodzieżowa Drużyna Pożarnicza w** ………………………………………………………………….

(Nazwa i adres)

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

**1. Uczestnik - przedstawiciel Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej** ……..……………………………

(Imię i nazwisko)

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

Nr tel.: …………………………………… mail: ……………………………………………………

**2. Uczestnik - opiekun:** ………………………………………......................................................................

(Imię i nazwisko)

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

Nr tel.: …………………………………… mail: ……………………………….……………………

Wyrażamy zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO, w związku  
z udziałem w warsztatach kronikarskich dla kronikarzy - członków Ochotniczych Straży Pożarnych oraz Młodzieżowych Drużyn Pożarniczych z terenu województwa lubelskiego oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku przez organizatora w celu promocji  
i publikacji fotografii w środkach masowego przekazu.

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

(podpis uczestnika) (podpis uczestnika) (podpis uczestnika)

…………………………………………..

(pieczęć i podpis zgłaszającego)

**\*właściwe wypełnić**