

Zubrzyca Dolna, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(adres zamieszkania)



**Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej  
w Zubrzycy Dolnej**

### **DEKLARACJA MDP**

**PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE W POCZET CZŁONKÓW  
MŁODZIEŻOWEJ DRUŻYNY POŻARNICZEJ PRZY  
OCHOTNICZEJ STRAŻY POŻARNEJ W ZUBRZYCY DOLNEJ**

.....  
(podpis kandydata)

### **ZGODA RODZICÓW**

Wyrażamy zgodę na przynależność naszego/ej syna/córki\*.....  
do Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej przy Ochotniczej Straży Pożarnej w Zubrzycy Dolnej.

Jednocześnie wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego dziecka w organizowanych przez OSP szkoleniach, ćwiczeniach, konkursach, zawodach sportowo-pożarniczych i pracach prewencyjnych ochrony przeciwpożarowej.

Wyrażamy także zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszych i naszego dziecka dla potrzeb niezbędnych do przynależności w MDP przy OSP w Zubrzycy Dolnej, zgodnie z art. 23 ust. 1pkt. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883). Potwierdzamy otrzymanie wiadomości, że administratorem danych jest OSP w Zubrzycy Dolnej i przysługuje nam prawo wglądu do danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych, dane osobowe podawane są dobrowolnie. Stwierdzamy zgodność danych.

Podpisy czytelne rodziców lub prawnych opiekunów:

.....

.....

---

### **UCHWAŁA ZARZĄDU OSP**

Dnia ..... 20.....r. Uchwałą Zarządu OSP nr ...../20.....r.

Druh/na.....przyjęty/a został/a w poczet członków  
Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej przy Ochotniczej Straży Pożarnej w Zubrzycy Dolnej.

SEKRETARZ OSP

PREZES OSP

\* Niepotrzebne skreślić