

Załącznik nr 2

WNIOSEK ZBIORCZY O NADANIE Odznaki SHDK Legion

UZUPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI
WYŁACZNIE PIERWSZĄ STRONĘ

A

- uzupełnia wnioskujący

B

- Biuro i Zarząd SHDK Legion

..... Imię (imiona) i nazwisko	A miejscowość i data sporządzenia wniosku	A
..... Telefon	A Email	A
Stanowisko / funkcja			A
.....			

Uzupełniony, podpisany i zeskanowany wniosek wysłać na adres: biuro@legionhdk.pl

Wnoszę o nadanie Odznaki SHDK Legion na:

.....

członków Klubu HDK Legion (wpisać ilość)

osób wspierających (wpisać ilość)

pieczęć koordynatora

.....

czytelny podpis

Załącznik nr 2

Lista wnioskowanych osób:

C- członek Klubu; O – osoba wspierająca

Lp.	Imię i nazwisko	C / O	Miejscowość	Telefon	Email	Numer oznaki (nadany)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przyjęcie Odznaki SHDK Legion oraz związanego z tym przetwarzania moich danych osobowych dla potrzeb ewidencjonowania odznaki.

Poinformowano mnie, iż dane tj. **imię, nazwisko i miejscowość** będą przypisane do odznaki o odpowiednim numerze i uwidocznione na Portalu Legion www.legionhdk.pl.

Informacje zostały mi przedstawione w celu realizacji ciężących na administratorze tj. Stowarzyszeniu Honorowych Dawców Krwi Legion obowiązków zgodnie z przepisami prawa zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) oraz zgodnie klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

.....
(data, miejscowość)

.....
(czytelny podpis)