

Załącznik nr 1

WNIOSEK O NADANIE Odznaki SHDK Legion

UZUPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI
WYŁĄCZNIE PIERWSZĄ STRONĘ

A

- uzupełnia wnioskujący

B

- Biuro i Zarząd SHDK Legion

..... Imię (imiona) i nazwisko miejscowość i data sporządzenia wniosku
..... Telefon Email
Adres zamieszkania (korespondencji)	
Oddział Klubu HDK Legion	
Opłacone składki członkowskie w latach: (wpisać odpowiednie lata tj. 2017, 2018 itd.)	
Opis wsparcia dla Klubu HDK Legion lub/i działania na rzecz rozwoju honorowego krwiodawstwa:	

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

.....
czytelny podpis wnioskującego

Załącznik nr 1

Informacje dotyczące zatwierdzenia wniosku:

<p>Potwierdzenie składek wnioskującego: (Biuro Legionu)</p> <p>podpis / pieczęć</p>	<p>Zatwierdzenie wniosku: (Członek Zarządu SHDK Legion)</p> <p>podpis / pieczęć</p>
---	---

Wniosek przesłano listem poleconym / mailem (niepotrzebne skreślić):

Email:

Oznakę SHDK Legion o nr. nadane uchwałą Zarządu SHDK Legion:

Nr. **z dn.**

Informacje dotyczące odrzucenia wniosku:

.....

.....

.....

.....

pieczęć

.....
podpis

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)