

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Bytomskiego Konkursu „POLICJANT Z POWOŁANIA”

Uwaga! Pola oznaczone gwiazdką są obowiązkowe

1. Informacje o kandydacie:

Imię i nazwisko policjanta (osoby zgłaszanej do konkursu)*

.....

Nazwa miejsca pracy kandydata (jednostka policji) *

.....

2. Dane osoby zgłaszającej:

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej*

.....

Miejsce zamieszkania:

ulica*

kod pocztowy*, miejscowość*

Dane kontaktowe*:

Telefon i/lub e-mail

3. Uzasadnienie zgłoszenia – charakter, rodzaj i zakres udzielonej pomocy w okresie od 1 czerwca 2018 r. do 31 maja 2019 r.*

Opis :

4. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komendę Miejską Policji i Urząd Miejski w Bytomiu celem przeprowadzenia konkursu pn. „POLICJANT Z POWOŁANIA”. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o dobrowolności podania tych danych, o prawie wglądu do tych danych oraz do ich poprawiania (zgodnie z Ustawą z dnia 24 września 2010 r. o zmianie ustawy o ochronie danych osobowych oraz niektórych innych ustaw). Powyższe dane nie będą użyte w innych celach.

.....
(data i podpis)