

.....
(imię i nazwisko / nazwa firmy lub pełnomocnik)

.....
(adres, siedziba)

.....
(miejscowość, kod pocztowy)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(miejscowość, data)

**Komendant Powiatowy
Państwowej Straży Pożarnej
w Wałczu
ul. Gen. W. Andersa 20
78-600 Wałcz**

Wnoszę o wydanie opinii w trybie § 6 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 stycznia 1997 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać organizatorzy wycieczki dla dzieci i młodzieży szkolnej a także zasad jego organizowania i nadzorowania (Dz. U. z 1997 r. Nr 12 poz. 67 ze zm.) dotyczącej spełnienia przez obiekt:

.....
.....
.....

(dokładna nazwa i adres obiektu)

wymagań w zakresie ochrony przeciwpożarowej.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 7 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych tj. imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu przez Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Wałczu w celu przeprowadzenia czynności kontrolno-rozpoznawczych oraz wydania opinii.

Zgodnie z art. 7 ust. 3 wyżej wskazanego Rozporządzenia zgoda udzielona na przetwarzanie danych osobowych może być wycofana w formie oświadczenia na piśmie w dowolnym czasie, nie wpływa to jednak na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby wyrażającej zgodę)