

.....  
(nazwa placówki, właściciel lub pełnomocnik)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres, siedziba)

.....  
(miejscowość, kod pocztowy)

.....  
(telefon kontaktowy)

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

Wnoszę o wydanie opinii w trybie § 2 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 31 sierpnia 2010 r. w sprawie rodzajów innych form wychowania przedszkolnego, warunków tworzenia i organizowania tych form oraz sposobu ich działania (Dz. U. z 2010 r. Nr 161, poz. 1080, ze zm.) o zapewnieniu w budynku/lokalu\*:

.....  
.....  
.....  
(dokładna nazwa i adres obiektu)

w którym mają być prowadzone zajęcia w ramach punktu/zespołu\*, bezpiecznych warunków pobytu dzieci, uwzględniających warunki, o których mowa w § 3 w/w rozporządzenia, w zakresie wymagań ochrony przeciwpożarowej.

\*) – niepotrzebne skreślić

.....  
(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)