

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA
KANDYDATA DO OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU
„POLICJANT, KTÓRY MI POMÓGŁ”**

I. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

1. Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu:*

2. Adres miejsca zamieszkania lub siedziby podmiotu:*

a) Kod pocztowy, miejscowość

b) Ulica, numer domu lub lokalu, numer mieszkania

3. Telefon kontaktowy i/lub adres e-mail

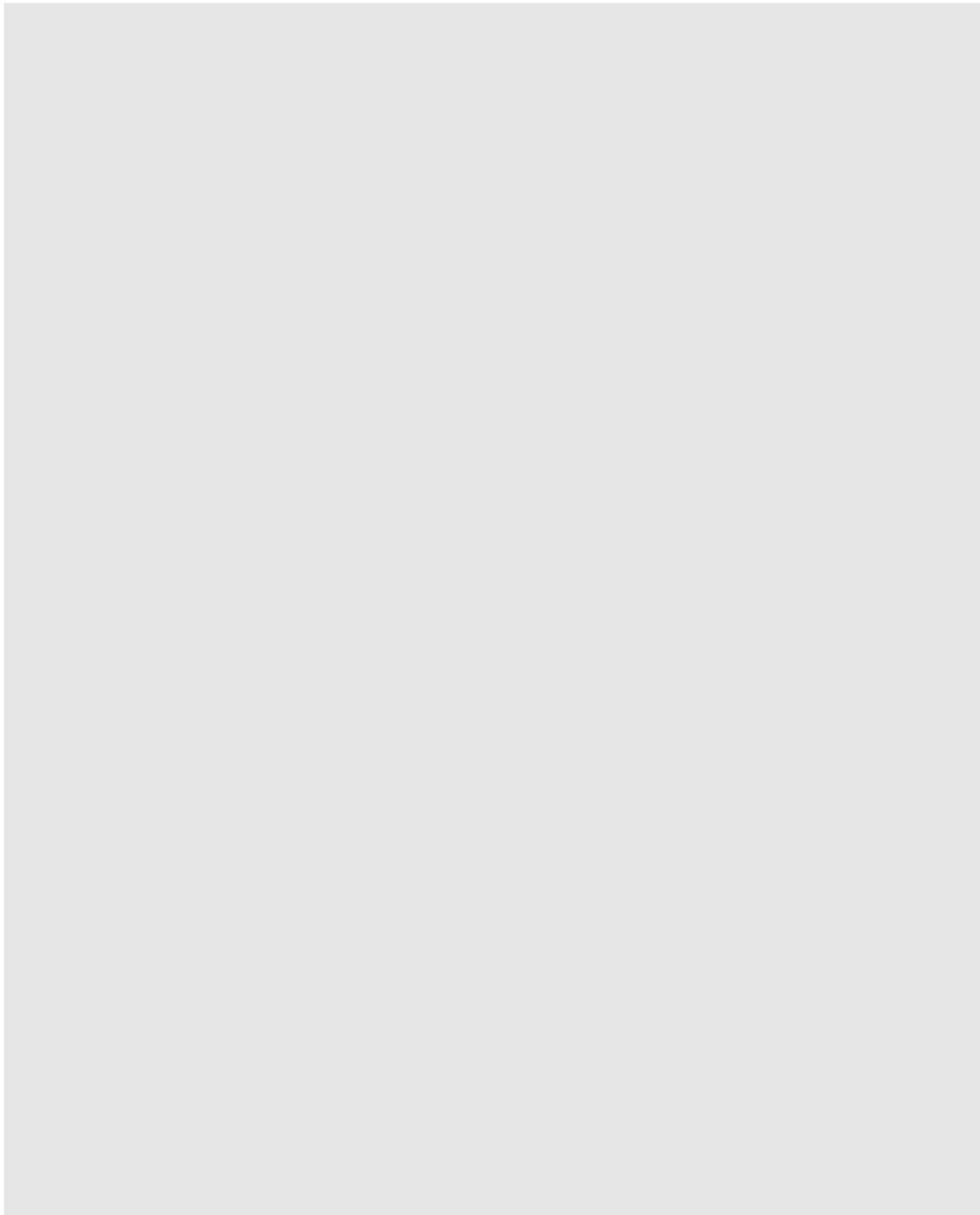
II. DANE KANDYDATA DO KONKURSU

1. Stopień, imię i nazwisko*

2. Jednostka organizacyjna Policji*

3. Stanowisko służbowe

III. UZASADNIENIE*



UWAGA - wypełniony formularz musi być przesłany drogą elektroniczną. Po wypełnieniu zapisz go na swoim komputerze lub pamięci zewnętrznej, a następnie wyślij go z posiadanej skrzynki elektronicznej na adres policjantktorymipomogl@policja.gov.pl.

IV. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY DLA UCZESTNIKÓW KONKURSU

W związku z wejściem w życie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w *sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej RODO, informuję, że: