

Karta zgłoszenia do systemu alarmowania SMS

Imię:

Nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

Nr dowodu osobistego:

Przez kogo wydany:

Data wydania:

Dokument określający niepełnosprawność:

.....

Nr telefonu:

Adres e-mail

.....

Podpis

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komendę Powiatową PSP w Otwocku, w celu utworzenia bazy danych niezbędnej do funkcjonowania w/w systemu alarmowania SMS.
- Zostałem/am/ zapoznany/a/ z „Zasadami alarmowania służb ratunkowych z wykorzystaniem wiadomości tekstowych SMS”.
- **Zobowiązuję się do nie przekazywania podanego numeru telefonu alarmowego innym osobom.**