|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jednostka organizacyjna sporządzająca wniosek** | | | | | | | **Miejscowość i data sporządzenia wniosku** | | | |
| **WNIOSEK**  **o nadanie odznaczenia**  **KRZYŻ WOLNOŚCI I SOLIDARNOŚCI** | | | | | | | **nr rejestru**  (należy wypełnić) **/** (należy wypełnić) | | | |
| **nr pozycji w notatce lub wykazie**  (należy wypełnić) | | | |
| **1.** **Nazwisko** (należy wypełnić dużymi literami*)* | | | | | | | **2. Imiona** (należy wypełnić dużymi literami*)* | | | |
| **3.** **Imię ojca** (należy wypełnić dużymi literami*)* | | | | | **4.** **Imię i nazwisko rodowe matki** (należy wypełnić dużymi literami*)* | | | | | |
| **5.** **Nr PESEL**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | **6. Płeć** | | | | | |
| **7.** **Data urodzenia** *(*dzień-miesiąc-rok)     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | **8.** **Miejsce urodzenia:** | | | | | **9.** **Obywatelstwo:**    (proszę wpisać jakie) |
| **10.** **Miejsce zameldowania na pobyt stały** | | | | | | **11.** **Dokument tożsamości** | | | | |
| Województwo | |  | | | | nazwa dokumentu | | |  | |
| Kod pocztowy i miejscowość | |  | | | | seria numer | | |  | |
| Ulica nr domu/nr mieszkania | |  | | | | nazwa wystawcy dokumentu | | |  | |
| **12. Poprzednie nazwiska** (rodowe, z poprzedniego małżeństwa lub sprzed zmiany w trybie administracyjnym) | | | | | | | | | | |
| **13.** **Stanowisko** | | | | **Miejsce pracy** | | | | **Miejscowość** | | |
| **14. Posiadane ordery lub odznaczenia** | | | | | | | | **15. Adnotacje Kancelarii Prezydenta RP** | | |
| nazwa | nr legitymacji | | data nadania | | | | |  | | |

|  |
| --- |
| **16. Posiadane wyróżnienia, odznaki** |
| **17. Czy był/a karany/a sądownie?** *(zaznacz właściwe pole, jeżeli karany – podać za co, kiedy oraz wymiar kary. Nie podawać informacji o skazaniach, które uległy zatarciu)*      **Za co, kiedy, wymiar kary:** |
| **18. Uzasadnienie wniosku** |
| **19.** **Wnoszę o nadanie *Krzyża Wolności i Solidarności***  ……………… ……………………. ………………………………………  data pieczęć Prezes Instytutu Pamięci Narodowej |
| **20. Ewentualne dodatkowe opinie** |
| **Osoba sporządzająca wniosek**  Nazwisko Imię:  Telefon: |

**Klauzula informacyjna**

Pozyskane Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach:

a. umieszczenia na stronie internetowej i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych oraz w publikacjach i materiałach multimedialnych Instytutu - w przypadku wyrażenia zgody na umieszczenie danych osobowych, w tym wizerunku, zebranych podczas procedury o nadanie odznaczenia państwowego - Krzyż Wolności i Solidarności

b. umieszczenia na stronie internetowej i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych oraz w publikacjach i materiałach multimedialnych Instytutu - w przypadku wyrażenia zgody na publikacje danych osobowych, w tym wizerunku, w celu zamieszczenia relacji z uroczystości wręczania odznaczenia państwowego - Krzyż Wolności i Solidarności

Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. l lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. l) - dalej RODO, tj. zgoda osoby, której dane dotyczą.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezes Instytutu Pamięci Narodowej Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu, z siedzibą w Warszawie , adres: ul. Wołoska 7, 02-675 Warszawa. Administrator danych osobowych zapewni odpowiednie technologiczne , fizyczne, administracyjne i proceduralne środki ochrony danych, w celu ochrony i zapewnienia poufności , poprawności i dostępności przetwarzanych danych osobowych, jak również ochrony przed nieuprawnionym wykorzystaniem lub nieuprawnionym dostępem do danych osobowych oraz ochrony przed naruszeniem bezpieczeństwa danych osobowych.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w IPN-KŚZpNP:

inspektorochronydanych@ipn.gov.pl, adres do korespondencji: ul. Wołoska 7, 02-675

Warszawa, z dopiskiem: Inspektor Ochrony Danych, tel. 22 581-85-11.

Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty upoważnione przez Administratora.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Po wycofaniu przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie dane osobowe zostaną trwale usunięte.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

**Wyrażenie zgody**

Czy zgadza się Pani/Pan na przetwarzanie danych osobowych, w tym wizerunku, zebranych podczas procedury o nadanie odznaczenia Krzyż Wolności i Solidarności, przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu – zwany dalej Instytutem, z siedzibą pod adresem: 02-675, Warszawa, ul. Wołoska 7, w celu umieszczenia tych danych na stronie internetowej i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych oraz w publikacjach i materiałach multimedialnych Instytutu?

TAK NIE

Czy zgadza się Pani/Pan na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, w tym wizerunku,  
w związku z organizacją uroczystości wręczenia odznaczenia państwowego Krzyż Wolności  
i Solidarności przez Instytut Pamięci Narodowej - Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu - zwany dalej Instytutem, z siedzibą pod adresem: 02-675, Warszawa, ul. Wołoska 7, w celu zamieszczenia relacji z tej uroczystości na stronie internetowej  
i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych oraz w publikacjach i materiałach multimedialnych Instytutu?

TAK NIE

……………………

Data i podpis osoby

**Informacja o prawie cofnięcia zgody**

Przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem.