**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**do telefonicznego systemu powiadamiania**

**mieszkańców miasta Jarosławia o zagrożeniach**

**Numer telefonu komórkowego:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  |  |

**lub numer telefonu stacjonarnego:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **16** | **/** |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

**Nazwa ulicy BEZ NUMERU BUDYNKU:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

[ ] Akceptuję warunki Regulaminu telefonicznego systemu powiadamiania mieszkańców miasta Jarosławia oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Burmistrza Miasta Jarosławia w postaci numeru telefonu oraz nazwy ulicy w celu przesyłania drogą elektroniczną/telefoniczną informacji dotyczącej powiadamiania o zagrożeniach. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest udzielona dobrowolnie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 (dalej „RODO”). Przyjmuję do wiadomości, ze wyrażona zgoda może zostać przeze mnie wycofana w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem \*.

Wyrażenie zgody jest niezbędne do otrzymywania powiadomień głosowych oraz wiadomości SMS w ramach Systemu Powiadamiana o zagrożeniach.

\* - pola wymagane

**Formularz należy dostarczyć do Biura Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Urzędu Miasta Jarosławia – ul. Rynek 6, IV piętro.**