………………..………., dnia …………………..
 *(Miejscowość, data)*

**Starostwo Powiatowe w Grudziądzu**

**ul. Małomłyńska 1**

**86–300 Grudziądz**

**Formularz zgłoszeniowy do publikacji dedykowanej Ochotniczym Strażom Pożarnym z terenu powiatu grudziądzkiego**

**1. Nazwa Ochotniczej Straży Pożarnej**

|  |
| --- |
|  |

**2. Siedziba Ochotniczej Straży Pożarnej**

|  |
| --- |
|  |

**3. Imię i nazwisko prezesa Ochotniczej Straży Pożarnej**

|  |
| --- |
|  |

**4. Telefon kontaktowy**

|  |
| --- |
|  |

**5. Krótki rys historyczny Ochotniczej Straży Pożarnej**

|  |
| --- |
|  |

**6. Skład osobowy Zarządu**

|  |
| --- |
|  |

 ………………..………..……………………

 *(Data i podpis prezesa Ochotniczej Straży Pożarnej)*

**Załącznik:**

1. **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**