

Název SDH*:

IČ SDH*:

Adresa SDH*: ulice, č. p., město, PSČ

Zástupce SDH*: jméno/příjmení

Okres:

Telefon:

E-mail:

Kraj:

Funkce (pozice):

Adresa místa nakládky elektrospotřebičů
Ulice a č. p.*:

Kontaktní osoba pro svoz
Jméno, příjmení, tel.*:

Město*:

Velikost shromažďovací plochy (odhad):

PSČ*:

GPS souřadnice místa nakládky***:

Datová schránka*:

Číslo bankovního účtu**:

Informace o našem programu jste získali****:

Kód banky**:

z internetu

z tisku

Název banky**:

doporučilo jiné SDH

doporučila obec

* údaje označené hvězdičkou je nutné vyplnit **dle obchodního rejstříku**

** **na uvedený bankovní účet budou vyplaceny odměny, tento údaj je nutné vyplnit**

*** www.mapy.cz – na mapě označte místo nakládky a opište souřadnice do formuláře

**** označte možné varianty

ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

Sbor dobrovolných hasičů provedením registrace vyslovuje svůj souhlas se zařazením jeho osobních údajů uvedených v registračním formuláři do databáze organizátora, jakož i s tím, aby osobní údaje uvedené v registračním formuláři správce zpracovával po dobu, která je nezbytná k účelu jejich zpracování. Tento souhlas platí do doby jeho písemného odvolání. S údaji bude nakládáno v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů. Registraci účastníků také vyjadřuje souhlas se závaznými podmínkami loajálního programu, jež jsou dostupné na www.recyklujteshasici.cz.

Sbor dobrovolných hasičů souhlasí s tím, aby mu v rámci projektu Recyklujte s hasiči, do kterého se sbor dobrovolných hasičů registroval, byla vyplácena odměna za zpětný odběr vysloužilých elektrospotřebičů na bankovní účet převodem, a to dle podmínek uvedených v dokumentu: Závazné podmínky zpětného odběru odpadních elektrozařízení.

Originál registračního formuláře zaslat na ELEKTROWIN, P. O. Box 62, 757 01 Valašské Meziříčí.

Dne

Podpis zástupce a razítko SDH

