………………………….., dn. ………………… r.

**OŚWIADCZENIE ŚWIADKA**

# Ja, niżej podpisany/a:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko |  |
| seria i numer dowodu osobistego |  |

oświadczam, że pan/pani\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| seria i numer dowodu osobistego lub nr PESEL |  |

# czynnie uczestniczył/a w działaniach ratowniczych lub akcjach ratowniczych w Ochotniczej Straży Pożarnej

|  |  |
| --- | --- |
| siedziba jednostki OSP |  |
| w latach (data: rok/miesiąc/dzień) |  |

w rozumieniu art. 16 ust. 2, art. 50 ust.1 i 2 ustawy z 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 194 z późn. zm.).

Oświadczam, że jako świadek\*\*:

* nie jestem:
	1. małżonkiem, rodzeństwem, wstępnym, zstępnym lub powinowatym do drugiego stopnia wnioskodawcy;
	2. osobą związaną z wnioskodawcą tytułem przysposobienia, opieki lub kurateli;
	3. osobą pozostającą wobec wnioskodawcy w stosunku podrzędności służbowej;
	4. osobą skazaną prawomocnym wyrokiem sądu za popełnione umyślnie przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe.

# pełniłem/am funkcje publiczne lub byłem/am zatrudniony/a w urzędzie obsługującym organ administracji samorządowej, w okresie potwierdzającym bezpośredni udział w/w osoby w działaniach ratowniczych lub akcjach ratowniczych -

.…………………………………………………………………………………….……….……

(nazwa urzędu/jednostki, lata sprawowanej funkcji)

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - właściwe zakreślić

# Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO zamieszczoną na odwrocie.

…………………………………………………

 czytelny podpis

|  |  |
| --- | --- |
| Opinia pozytywna / negatywna\* wójta (burmistrza, prezydenta miasta) | Zatwierdzeniekomendanta powiatowego/miejskiego PSP |
| data, podpis | data, podpis |

**Informacja z zakresu ochrony danych osobowych dla osób biorących udział w postępowaniu o przyznanie świadczenia ratowniczego na podstawie ustawy o ochotniczych strażach pożarnych (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 194 z późn. zm.).**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest **Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Sanoku**, ul. Wincentego Witosa 60, 38-500 Sanok, tel. 13 46 58 900, e-mail: kpsanok@podkarpacie.straz.pl
2. Dla Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Sanoku został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych – Urszula Rędziniak, e - mail: iod@podkarpacie.straz.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c), e) RODO w zakresie niezbędnym do wypełnienia obowiązków prawnych wskazanych w przepisach prawa ciążących na Administratorze, w szczególności takich jak:

- realizacja procesów związanych z rozpatrzeniem wniosku o świadczenie ratownicze, w tym związanych z: przyznawaniem, wypłatą, ustaniem lub nabyciem prawa do świadczenia ratowniczego, ewentualnymi postępowaniami odwoławczymi lub dochodzeniem roszczeń w tym zakresie,

* + posiadanie i prowadzenie wykazów, ewidencji, rejestrów, zestawień przewidzianych w przepisach prawa,
	+ ewentualnego przyznawania, wypłaty i prowadzenia ewentualnych postepowań odwoławczych w zakresie odszkodowań, rekompensat i świadczeń ratowniczych,
	+ obowiązku archiwizacji, a także na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) w przypadku realizacji umowy,

o której mowa powyżej.

Realizacja obowiązków Administratora będzie prowadzona w oparciu o przepisy prawa, w szczególności określone w: ustawie o ochotniczych strażach pożarnych, ustawie o ochronie przeciwpożarowej, ustawie o Państwowej Straży Pożarnej oraz właściwych przepisach w sprawie archiwizacji.

1. Administrator przetwarza kategorie danych osobowych przewidziane w przepisach prawa. Dane osobowe pozyskiwane są bezpośrednio od Pana/i lub od innych podmiotów w drodze udostępnienia, jeżeli przepis prawa tak stanowi, np. Zarządu Jednostki OSP, właściwego wójta (burmistrza, prezydenta miasta).
2. W przypadku otrzymywania danych bezpośrednio od Pani/Pana podanie danych osobowych jest podyktowane wymogiem określonym w przepisach prawa. Nie podanie przez Panią/a danych osobowych może skutkować brakiem możliwości realizacji celów określonych w pkt. 3, np. rozpatrzenia Pani/Pana wniosków, odwołań, podpisania stosownych umów, zakwalifikowania na szkolenie.
3. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych są podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające, realizujące usługi na rzecz Administratora np. w zakresie fizycznego wybrakowania i zniszczenia dokumentacji, naprawy i konserwacji systemów informatycznych, obsługi prawnej.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, a następnie Administrator będzie przetwarzał dane osobowe zgodnie z okresami dla poszczególnych kategorii spraw przyjętymi we właściwym zarządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych w sprawie instrukcji kancelaryjnej i jednolitego rzeczowego wykazu akt dla Państwowej Straży Pożarnej.
5. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do sprzeciwu, z zastrzeżeniem, że nie dotyczy to przypadków, w których Administrator posiada uprawnienia do dalszego przetwarzania danych na podstawie przepisów prawa.
6. Jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy RODO posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, Stawki 2, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl);
7. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

……………………………………….……………….…. **Zapoznałem się**: ………….………………….……………………………..………

(Miejscowość, data) (Czytelny podpis świadka)