

Wniosek o przyznanie świadczenia ratowniczego

A.

ADNOTACJE URZĘDOWE

(wypełnia właściwa komenda powiatowa/miejska Państwowej Straży Pożarnej)

Wniosek wpłynął do Komendy

Państwowej Straży Pożarnej w dnia

Został zarejestrowany pod numerem

.....

(pieczętka służbowa i podpis)

B.

DANE OSOBY WNIOSKODAWCY

B.1.

DANE PERSONALNE

Nazwisko

Pierwsze imię

Drugie imię

Data urodzenia

Numer PESEL

Seria i nr dowodu osobistego / Numer paszportu^{*}) (należy wypełnić, jeśli nie nadano numeru PESEL)

B.2.

ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Gmina/dzielnica

Powiat

Województwo

Nazwa państwa

B.3.

ADRES DO KORESPONDENCJI (należy podać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Gmina/dzielnica

Powiat

Województwo

Nazwa państwa

B.4.

DYSPOZYCJA WNIOSKODAWCY

Świadczenie ratownicze proszę przekazywać na wskazany adres zamieszkania / adres do korespondencji / poniższy rachunek bankowy albo rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej^{*) **)}:

Adres:

Numer rachunku bankowego / rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej:

Nazwa banku / spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej:

.....

Adres urzędu skarbowego właściwego dla wnioskodawcy:

.....

B.5.

ZAŁĄCZNIKI: ***)

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wnioskodawcy / przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika / opiekuna prawnego^{*)})

*) Niepotrzebne skreślić.

**) W przypadku niedokonania wyboru świadczenie będzie przekazywane na wskazany adres zamieszkania.

***) Zgodnie z art. 50 ust. 3 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. poz. 2490, z późn. zm.) można załączyć pismem oświadczenia 3 świadków potwierdzające bezpośredni udział w działaniach ratowniczych.

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ŚWIADCZENIE RATOWNICZE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2, art. 14 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informuję, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest: Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej powiatu łódzkiego wschodniego, tel. 44 7256905, e-mail: koluszki@lodzkie.straz.gov.pl.
2. Zgodnie z wytycznymi Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej z dnia 17 maja 2018 roku w sprawie organizacji ochrony danych osobowych w jednostkach organizacyjnych Państwowej Straży Pożarnej § 3 ust. 1, w KP PSP powiatu łódzkiego wschodniego z siedzibą w Koluszkach osobą zajmującą się zagadnieniami z zakresu ochrony danych osobowych jest wyznaczona osoba, e-mail: a.kaczynska@lodzkie.straz.gov.pl W Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Łodzi z siedzibą przy ul. Wólczańskiej 111/113 wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, kontakt: tel. służb.: 42 6315155, adres e-mail: iod@lodzkie.straz.gov.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit c,d i e RODO - w związku z obsługą zgłoszenia alarmowego o zdarzeniu oraz prowadzenia działań ratowniczych w celu ochrony życia, zdrowia, mienia lub środowiska przed pożarem, klęską żywiołową lub innym miejscowym zagrożeniem.
4. Administrator przetwarza dane osobowe osoby zgłaszającej, osób poszkodowanych, właścicieli bądź zarządców obiektów, wobec których prowadzone są działania jednostek ochrony przeciwpożarowej.
5. Odbiorcami danych są jednostki organizacyjne PSP oraz inne organy na mocy przepisów odrębnych ustaw.
6. Dane osobowe podlegają przeglądowi, nie rzadziej niż co 5 lat od dnia ich uzyskania, a także są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadań wynikających z ustawy.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do: •żądania od administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania; •wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00, e-mail: kancelaria@giodo.gov.pl) jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy RODO.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem i jest obowiązkowe. 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 z Klauzulą Informacyjną

.....
(Miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis strażaka-ratownika OSP)