

OŚWIADCZENIE ŚWIADKA (wzór)

Ja, niżej podpisany/a:

Imię (imiona) i nazwisko świadka	
Seria i numer dowodu osobistego	

oświadczam, że Pan/Pani*:

Imię (imiona) i nazwisko	
seria i numer dowodu osobistego lub nr PESEL	

czyennie uczestniczył/a w działaniach ratowniczych lub akcjach ratowniczych w Ochotniczej Straży Pożarnej

Siedziba jednostki OSP	
w latach:	

w rozumieniu art. 16 ust. 2 Ustawy z 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2023 r., poz. 194).

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 oddo
w.....
(lata sprawowanej funkcji/ nazwa urzędu/jednostki)

* - niepotrzebne skreślić ** - właściwe zakreślić

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(czytelny podpis świadka)

Na podstawie art.17 ust.2 ustawy z dnia 17 grudnia 2021r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz.U.z 2023r., poz.194 ze zm.) POTWIERDZAM oświadczenie świadka (data, podpis, stempel) wójta (burmistrza)	Na podstawie art.50 ust.6a w związku z art. 50 ust. 6 ustawy z dnia 17 grudnia 2021r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz.U.z 2023r., poz.194 ze zm.) ZATWIERDZAM oświadczenie świadka (data, podpis, stempel) Komendanta Powiatowego PSP
--	--

UWAGA!!!

1. W terminie **30 dni** od otrzymania oświadczenia o którym mowa w art. 50 ust. 3 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 17 grudnia 2021r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz.U.z 2023r., poz.194), **właściwy wójt (burmistrz, prezydent miasta), sporządza pisemną opinię** dotyczącą jego wiarygodności na podstawie art. 50 ust.6 wyżej cyt. ustawy.
2. Właściwy komendant powiatowej (miejskiej) Państwowej Straży Pożarnej odmawia zatwierdzenia oświadczenia, o którym mowa w art. 50 ust. 3 pkt 2 lub 3 powyższej ustawy, w przypadku gdy uzna, że oświadczenie to lub przekazane dodatkowe dokumenty nie są obiektywne lub w nienależyty sposób potwierdzają fakt bezpośredniego udziału wnioskodawcy w działaniach ratowniczych (art. 50 ust 6).

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA ŚWIADKA WNIOSKODAWCY UBIAGAJĄCEGO SIĘ O ŚWIADCZENIE RATOWNICZE

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i 2 ogólnego 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 (RODO), informuję, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest: Komendant Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej, z siedzibą w Sokołowie Podlaskim 08-300 Sokołów Podlaski ul. Kolejowa 21; tel.: (25) 781-70-09 lub 606 956 760, e-mail: sokolow@mazowsze.straz.pl.
2. W Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Sokołowie Podlaskim wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pisząc na adres poczty elektronicznej: ochrona.danych@mazowsze.straz.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe zostały przekazane wraz z Wnioskiem o przyznanie świadczenia ratowniczego od strażaka OSP, której/emu Pani/Pan potwierdziła/potwierdził bezpośredni udział w działaniach ratowniczych (w Oświadczeniu świadka).
4. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie na podstawie art. 6 ust 1 lit c RODO - „przetwarzanie jest niezbędne do wykonania obowiązku prawnego ciążącego na administratorze” oraz art. 6 ust 1 li e RODO "przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi", w związku z art. 17 ustawy z dnia 17.12.2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 194) - w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania o przyznanie świadczenia ratowniczego strażakowi OSP, której/emu Pani/Pan potwierdziła/potwierdził bezpośredni udział w działaniach ratowniczych (w Oświadczeniu świadka).
5. Odbiorcami Pani/Pana danych są: Komenda Wojewódzka Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie, Komenda Główna Państwowej Straży Pożarnej, Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA, Minister właściwy ds. wewnętrznych, dostawca oprogramowania.
6. Dane będą przechowywane przez okres wskazany w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla jednostek PSP dla poszczególnych kategorii spraw.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a. żądania od administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych:
 - b. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl)
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe. Niepodanie wymaganych danych wiąże się z brakiem możliwości przeprowadzenia postępowania o przyznanie świadczenia ratowniczego.
10. 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

..... dn.....r.
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis -ŚWIADKA)