

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	 (pieczęć służbowa i podpis)																				
Wnoszę o przyznanie świadczenia ratowniczego (wnioskodawca wypełnia część B druku WIELKIMI LITERAMI)																					
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:																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 30px; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																					
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 pisemne oświadczenia 3 świadków potwierdzające bezpośredni udział w działaniach ratowniczych.

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UBIAGAJĄCEGO SIĘ O ŚWIADCZENIE RATOWNICZE

Zgodnie z art. 13 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 Łańcutie (37-100 Łańcut, ul. Grunwaldzka 68, tel. 17 225 29 22, fax. 17 225 29 22 wew. 62, e-mail: kplancut@podkarpacie.straz.pl)
2. W Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Łańcutie wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych: tel. 17 7470224, e-mail: iod@podkarpacie.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 2021 r. poz. 2490) - w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania o przyznanie świadczenia ratowniczego, o którym mowa w art. 16 ustawy z dnia 17.12.2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych są: Komenda Wojewódzka Państwowej Straży Pożarnej w Rzeszowie, 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/am się z Klauzulą Informacyjną

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)