Toruń, dnia………………………………...

*................................................*

*(imię i nazwisko lub nazwa firmy)*

*................................................ (ulica) (nr domu) (nr mieszkania)*

*................................................ (kod pocztowy) (miejscowość)*

*................................................ (seria i numer dowodu osobistego)*

*................................................ (telefon kontaktowy)*

**W N I O S E K
o wydanie zaświadczenia o działaniach ratowniczych straży pożarnej**

Proszę o wydanie zaświadczenia o działaniach ratowniczych straży pożarnej, które miały miejsce w dniu …………………………....., około godziny…………………,

przy: …………………………………………………w miejscowości .................………………..

*(ulica, nr domu nr mieszkania) (miejscowość)*

**\*** pożar:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wpisz - np.: w lokalu mieszkalnym nr, w piwnicy - nr pomieszczenia piwnicznego, poddasza, samochodu- marka model pojazdu i nr rejestracyjny, hali, magazynu inne)*

lub

**\*** miejscowego zagrożenie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wpisz - np.: wypompowywanie wody z piwnicy usuwanie złamanego drzewa, kolizja drogowa - marka model pojazdu i nr rejestracyjny inne)*

Zaświadczenie jest mi niezbędne w celu ...........................................................................................

...........................................................................................................................................................

*(wpisz - np.: przedłożenia firmie ubezpieczeniowej, ADM, Pomocy Społecznej, celem otrzymania zapomogi)*

Do wniosku dołączam potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł**\*\***

Zaświadczenie odbiorę:

**\*** osobiście

**\*** proszę przesłać na adres:………………………………………………………………………

Oświadczam, że informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym
i prawnym.

*…….….…………………………………*

*(podpis wnioskodawcy)*

**\*** Zaznaczyć właściwe.

1) Wniosek można złożyć:

1. osobiście w sekretariacie Komendy Miejskiej PSP w Toruniu przy ul. Legionów 70/76, 87-100 Toruń
2. listownie na adres: **Komenda Miejska PSP w Toruniu, ul. Legionów 70/76 , 87-100 Toruń (**należy dołączyć potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej**)**
3. elektronicznie na adres:**sekretariat@straz.torun.pl** **(**należy dołączyć potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej**)**

2) Zaświadczenie wydaje się w 1 egzemplarzu.

**\*\*** zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1546 ze zm.) wydanie zaświadczenia na wniosek w sprawach indywidualnych z zakresu administracji publicznej podlega opłacie skarbowej [**17 zł**].

**Zwalnia się z opłaty skarbowej zaświadczenia w związku ze świadczeniami socjalnymi, w sprawach załatwianych na podstawie przepisów o pomocy społecznej i przepisów o zatrudnieniu socjalnym.**

*Opłata skarbowa, o której mowa powyżej* [**17 zł**]*, powinna zostać uiszczona na konto Urzędu Miasta w Toruniu – Wydział Podatków i Windykacji [37 1160 2202 0000 0000 8344 0799], tytułem: „Wydanie zaświadczenia PSP”. Oryginał dokumentu potwierdzającego uiszczenie powyższej opłaty powinien być dołączony do niniejszego wniosku w dniu jego złożenia*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**na potrzeby rozpatrzenia wniosku o wydanie zaświadczenia**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 zwanego dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest: Komendant Miejski Państwowej Straży Pożarnej w Toruniu, ul. Legionów 70/76, 87-100 Toruń,
tel. 47 75 12 610, fax. +48 56 61 19 212, e-mail: sekretariat@straz.torun.pl.
2. W Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Toruniu wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, e-mail: iod\_kwpsp@kujawy.psp.gov.pl, tel. 47 75 12 140.
3. Pani(a) dane osobowe będą przetwarzane w związku ze złożonym wnioskiem o wydanie zaświadczenia ze zdarzenia z udziałem Państwowej Straży Pożarnej na podstawie **art. 12 ust. 5 pkt 1** ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1123 ze zm.) zgodnie z art. 6 lit. c RODO.
4. Pani(a) dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom.
5. Pani(a) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani(a) dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat liczone od dnia 1 stycznia roku następnego (okres archiwizacji dokumentacji).
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do:

1) żądania od administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;

2) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy RODO.

1. Podanie przez Panią(a) danych osobowych jest wymogiem ustawowym w związku
z prowadzonym postępowaniem mającym na celu rozpatrzenie wniosku. Jest Pani(-) zobowiązana(y) do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpoznania wniosku.
2. Przetwarzanie podanych przez Panią(a) danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

…………………………………

 *(podpis wnioskodawcy)*