

Wniosek o przyznanie świadczenia ratowniczego (przykład wypełniania wniosku)

A. ADNOTACJE URZĘDOWE (wypełnia właściwa komenda powiatowa/miejska Państwowej Straży Pożarnej)

Wniosek wpłynął do Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Zwoleniu dnia _____

Został zarejestrowany pod numerem _____

.....
(pieczęćka służbowa i podpis)

Wnoszę o przyznanie świadczenia ratowniczego (wnioskodawca wypełnia część „B” druku WIELKIMI LITERAMI)

B.1. DANE PERSONALNE

Nazwisko KOWALSKI	Pierwsze imię JAN	
Drugie imię ADAM	Data urodzenia 11.11.1950	Numer PESEL 50111100000
Seria i nr dowodu osobistego / Numer paszportu *) (należy wypełnić, jeśli nie nadano numeru PESEL)	Telefon kontaktowy**) 500600700	Adres email**)

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica STRAŻACKA	Nr domu 13	Nr lokalu 5
Kod pocztowy 26-700	Miejscowość ZWOLEŃ	Gmina/Dzielnica ZWOLEŃ
Powiat ZWOLEŃSKI	Województwo MAZOWIECKIE	Nazwa państwa POLSKA

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 *)**):

adres:

numer rachunku bankowego:

1 1 2 2 2 2 3 3 3 3 4 4 4 4 5 5 5 5 6 6 6 6 7 7 7 7

Nazwa banku: **BANK SPÓŁDZIELCZY W ZWOLENIU**

B.5. ZAŁĄCZNIKI: ****)

- 1. OŚWIADCZENIE 1 ŚWIADKA ADAMA NOWAKA,**
- 2. OŚWIADCZENIE 2 ŚWIADKA ANDRZEJA POLAKA,**
- 3. OŚWIADCZENIE 3 ŚWIADKA ANNY NOWAKOWSKIEJ.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku oraz wypłaty i obsługi świadczenia ratowniczego.

Jan Kowalski

Zwoleń, 24.02.2022 r.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy / przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika / opiekuna prawnego*)

*) Niepotrzebne skreślić.

**) Dane dodatkowe, których podanie nie jest wymagane.

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

****) W przypadku, o których mowa w art. 50 ust. 3 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. poz. 2490) należy załączyć pisemne oświadczenie 3 świadków potwierdzające bezpośredni udział w działaniach ratowniczych:

1. Oświadczenie 1 świadka /imię i nazwisko/;

2. Oświadczenie 2 świadka /imię i nazwisko/;

3. Oświadczenie 3 świadka /imię i nazwisko/;

Każde z trzech oświadczeń potwierdza wójt (burmistrz, prezydent miasta) pod względem ich wiarygodności (dotyczy to wnioskodawców, którzy wykonywali działania ratownicze do dnia 31 grudnia 2011 r. lub od 1 stycznia 2012 r. do dnia 31 grudnia 2021 r.). Do wniosku nie dołącza się załączników w postaci pisemnych oświadczeń świadków,

w przypadku gdy Państwowa Straż Pożarna dysponuje danymi potwierdzającymi bezpośredni udział wnioskodawcy w działaniach ratowniczych (art. 50 ust. 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych).

**Informacja z zakresu ochrony danych osobowych dla członków (strażaków)
Ochotniczej Straży Pożarnej (OSP)
w związku z wnioskowaniem o świadczenie ratownicze**

Zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie 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 Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Zwoleniu (26-700 Zwolen, ul. Lubelska 6, tel. 48 676 30 34, fax. 48 676 25 11, e – mail: zwolen@mazowsze.straz.pl)
2. Dla Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Zwoleniu wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych: e-mail: ochrona.danych@mazowsze.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 ciężących na Administratorze, w szczególności takich jak:
 - a) realizacja procesów związanych z rozpatrzeniem Pani/a 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,
 - b) posiadanie i prowadzenie wykazów, ewidencji, rejestrów, zestawień przewidzianych w przepisach prawa związanych z realizacją celu określonego w pkt. 3a
 - c) obowiązku archiwizacji,

Realizacja obowiązków Administratora będzie prowadzona w oparciu o przepisy prawa, w szczególności określone w ustawie o ochotniczych strażach pożarnych, właściwych przepisach w sprawie archiwizacji.

4. 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 OSP, właściwego wójta (burmistrza, prezydenta miasta).
5. 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, w tym np. rozpatrzenia Pani/Pana wniosków.
6. 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.
7. 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 w właściwym zarządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych w sprawie instrukcji kancelaryjnej i jednolitego rzeczowego wykazu akt dla Państwowej Straży Pożarnej;
8. 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.
9. 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, ul. Stawki 2, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl
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.