|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ……………………………………………… | |  | …………………………….dn. …………………………… | |
|  | (imię i nazwisko) | | (miejscowość) |  |
|  |  | |  |  |
| ……………………………………. | | |  |  |
|  | (adres) | |  |  |
|  |  | |  |  |
| …………………………………….. | | |  |  |
|  | (nr telefonu) |  |  |  |
|  |  |  | **Komendant Powiatowy** | |
|  |  |  | **Państwowej Straży Pożarnej** | |
|  |  |  | **w Bielsku Podlaskim** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **WNIOSEK** | | | |
|  | **(dot. wydania zaświadczenia o zdarzeniu)** | | | |
|  |  |  |  |  |
| Proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego: ……………………………………………………………. | | | | |
|  |  |  | (nazwa zdarzenia) | |
| zaistniałego w: ……………………………………..………………...……...……………………………………. | | | | |
|  |  | (nazwa obiektu) | | |
| Adres miejsca zdarzenia: ………………………………………………………………………………………… | | | | |
| Zdarzenie miało miejsce w dniu: .........................……………………………………………………………… | | | | |
| Właścicielem obiektu jest: ………………………………………………………………………………………… | | | | |
| Zamieszkały: ……………………………………………………………………………………………………….. | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | Zaświadczenie z zaistniałego zdarzenia: | |  |  |
|  | *• odbiorę osobiście* |  |  |  |
|  | *• proszę przesłać pocztą na adres………………………………………………………………………….* | | | |
|  | *• proszę przesłać faxem na numer ……………………........................................................................* | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | *Załącznik:* |  |  |  |
|  | *1.Potwierdzenie opłaty skarbowej / zaświadczenie o korzystaniu z pomocy społecznej* | |  |  |
|  |  |  | …………………………………………………. | |
|  |  |  | **(podpis)** | |
| **Uwaga:**  **Podstawa prawna: Ustawa o opłacie skarbowej tekst jednolity (Dz. U. z 2020 r., poz. 1546)** | | | | |
| Wydanie zaświadczenia następuje po wniesieniu opłaty skarbowej w wysokości **17zł.** | | | | |
| Opłatę można uiścić w kasie Urzędu Miasta w Bielsku Podlaskim **pokój nr 9 na parterze** | | | | |
| lub na rachunek Urzędu Miasta Bielsk Podlaski: | | | | |
| Konto bankowe UM do uiszczania opłat skarbowych w kraju: | | | |  |
| **Bank Spółdzielczy w Brańsku** Nr konta: **68 8063 0001 0070 0706 5699 0102**  **- tytułem: za wydanie zaświadczenia** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | **Wydanie zaświadczenia zwalnia się z opłaty skarbowej:** | | |  |
|  | *jeżeli osoby, które składając wniosek o wydanie zaświadczenia przedstawią zaświadczenie o korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej z powodu ubóstwa.* | | | |
|  | ***Zawartość wydawanego zaświadczenia:*** | |  |  |
|  | *- data wydania,* | |  |  |
|  | *- dzień i przybliżona godzina zgłoszenia zdarzenia,* | |  |  |
|  | *- miejsce zdarzenia (obiekt - opisany według stanu zastanego),* | | |  |
|  | *- adres miejsca zdarzenia,* | | |  |
|  | *- imię i nazwisko właściciela lub użytkownika terenu/obiektu, na którym zdarzenie miało miejsce,* | | | |
|  | *- krótki opis zniszczeń w wyniku zdarzenia.* | | | |
|  | *- przypuszczalna przyczyna zdarzenia* | |  |  |
|  |  | |  |  |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

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 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 Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Bielsku Podlaskim***, z siedzibą w Bielsku Podlaskim, ul. Poniatowskiego 11, tel. 47 711 80 60, e-mail: [kppspbp@straz.bialystok.pl](mailto:kppspbp@straz.bialystok.pl)
2. W Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Bielsku Podlaskim wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z siedzibą wKomendzie Wojewódzkiej PSP   
   w Białymstoku (15-062 Białystok, ul. Warszawska 3, tel.: 47 711 70 76, fax. 85 653 72 16, e-mail: iod@straz.bialystok.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie   
   art. 6 ust 1 lit c i lit e RODO – prowadzenie rejestrów korespondencji przychodzącej i wychodzącej, prowadzenie archiwum oraz prowadzenie postępowania administracyjnego.
4. Administrator przetwarza dane osobowe osoby zgłaszającej, osób poszkodowanych, właścicieli lub 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 wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji zadań wynikających z ustawy.
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 Urząd Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01, e-mail: [kancelaria@giodo.gov.pl](mailto: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 ustawowym 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.