

....., dn.r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a:

Imię (imiona) i nazwisko	
seria i numer dowodu osobistego	
data urodzenia	
adres do korespondencji	

oświadczam, że pan/pani*:

imię i nazwisko	
seria i numer dowodu osobistego lub nr PESEL	

czynnie uczestniczył/a w działaniach ratowniczych, akcjach ratowniczych, szkoleniach lub ćwiczeniach w Ochotniczej Straży Pożarnej

siedziba jednostki	
w latach	

w rozumieniu art. 16 ust. 2 Ustawy z 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2024 r., poz. 133 ze zm.). Oświadczam, że jako świadek**:

- nie jestem:
 - małżonkiem, rodzeństwem, wstępnym, zstępnym lub powinowatym do drugiego stopnia wnioskodawcy;
 - osobą związaną z wnioskodawcą tytułem przysposobienia, opieki lub kurateli;
 - osobą pozostającą wobec wnioskodawcy w stosunku podrzędności służbowej;
 - 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 potwierdzającym bezpośredni udział w/w osoby w działaniach ratowniczych, akcjach ratowniczych, szkoleniach lub ćwiczeniach -

.....

(nazwa urzędu/jednostki, lata sprawowanej funkcji)

* - niepotrzebne skreślić

** - właściwe zakreślić

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

potwierdzenie wójta (burmistrza, prezydenta miasta)	czytelny podpis zatwierdzenie komendanta powiatowego/miejskiego PSP
<i>Opiniuję pozytywnie wiarygodność oświadczenia.</i>	
data, podpis	data, podpis

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

KLAUZULA INFORMACYJNA

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/d79 (zwanego dalej Rozporządzeniem) informuję, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest: Komendant Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej (28-300 Jędrzejów, ul. Reymonta 5, tel./fax 413861895, e-mail: jedrzejow@straz.kielce.pl)
2. W Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Jędrzejowie wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, (25-324 Kielce, ul. Sandomierska 81, tel./fax 41 365 32 05, e-mail: iod@straz.kielce.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji prawa do świadczenia ratowniczego członkom ochotniczych straży pożarnych
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z ustawą o Ochotniczych Strażach Pożarnych z dnia 17 grudnia 2021 r.
5. Odbiorcami danych mogą być organy administracyjne, którym sprawa może być przekazana zgodnie z właściwością i na podstawie przepisów prawa to jest właściwy Komendant Powiatowy PSP, Świętokrzyski Komendant Wojewódzki PSP i Zakład Emerytalno-Rentowy Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji.
- d. 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, lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia;
 - 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 przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji celu o którym mowa w pkt 3. Nie podanie prawidłowych danych wiąże się z brakiem możliwości załatwienia sprawy.
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.

Jędrzejów, dn.
(data złożenia oświadczenia)

.....
podpis osoby, która zapoznała się z Klauzulą