**Wniosek o przyznanie świadczenia ratowniczego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.ADNOSTACJE URZĘDOWE** *(wypełnia właściwa komenda powiatowa/ miejska Państwowej Straży Pożarnej )* | | | | | | | | | |
|  | Wniosek wpłynął do Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Janowie Lubelskim dnia ……………….  Został zarejestrowany pod numerem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ……………………………………  ( pieczątka 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 numer dowodu osobistego/ Numer paszportu\* ( należy wypełnić, jeśli nie nadano numeru PESEL | | | | | Telefon kontaktowy \*\*) | | | Adres email \*\*) |
| 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 jak adres zamieszania ) | | | | | | | | |
|  | 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   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Nazwa banku | | | | | | | | |
| B.5. | ZAŁĄCZNIKI:\*\*\*\*) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku oraz wypłaty i obsługi świadczenia ratowniczego.  …………………………………………………………………………  ( 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 przypadkach, 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 oświadczenia 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 dnia 1 stycznia 2012 r. do dnia 31grudnia 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 pkt1 i 2 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych).

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UBIEGAJĄCEGO 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 Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Janowie Lubelskim (23-300 Janów Lubelski, ul. Piłsudskiego 58, tel. 15 872 43 40, fax. 15 872 11 82, e-mail: kp\_janowlubelski@straz-janowlub.pl).
2. W Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Janowie Lubelskim wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych: Pan Janusz Baran (20--012 Lublin, ul. Strażacka 7 tel. 81 5351200 ,fax. 815329700, e-mail: [iod@straz.lublin.pl](mailto:iod@straz.lublin.pl)**).**
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie na podstawie art. 6 ust 1 lit a RODO – „osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów, art.6 ust.1 lit. c RODO „przetwarzanie jest niezbędne do wykonania obowiązku prawnego ciążącego na administratorze”- oraz art.6 ust.1 lit.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 roku „O Ochotniczych Strażach Pożarnych”.
4. Odbiorcami danych są: Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Janowie Lubelskim, Komenda Wojewódzka Państwowej Straży Pożarnej w Lublinie, Komenda Główna Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie, Zakład Emerytalno -Rentowy MSWiA, Minister właściwy do spraw wewnętrznych, dostawca oprogramowania.
5. Dane będą przechowywane przez okres wskazany w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla jednostek PSP dla poszczególnych kategorii spraw.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
   1. żądania od administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność   
      z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
   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)
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe. Niepodanie wymaganych danych wiąże się z brakiem możliwości przeprowadzenia postępowania o przyznanie świadczenia ratowniczego.
9. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemupodejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,   
   o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_ 20… roku. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Czytelny podpis*

*OBJAŚNIENIA.*

*1) niepotrzebne skreślić*