

## Wniosek o przyznanie świadczenia ratowniczego

<b>A. ADNOTACJE URZĘDOWE</b> (wypełnia właściwa komenda powiatowa/miejska Państwowej Straży Pożarnej)																														
Wniosek wpłynął do Komendy ..... Państwowej Straży Pożarnej w ..... dnia .....																														
Został zarejestrowany pod numerem .....																														
..... (pieczęćka służbowa i podpis)																														
<b>Wnoszę o przyznanie świadczenia ratowniczego</b> (wnioskodawca wypełnia część „B” druku WIELKIMI LITERAMI)																														
<b>B.1. DANE PERSONALNE</b>																														
Nazwisko <b>KOWALSKI</b>		Pierwsze imię <b>YAN</b>																												
Drugie imię <b>NIESZKAN</b>	Data urodzenia <b>01.01.1940</b>	Numer PESEL <b>01234567890</b>																												
Seria i nr dowodu osobistego / Numer paszportu <sup>*)</sup> (należy wypełnić, jeśli nie nadano numeru PESEL) <b>ABC 012345</b>		Telefon kontaktowy <sup>**)</sup> <b>012-345-678</b>	Adres email <sup>**)</sup> .....																											
<b>B.2. ADRES ZAMIESZKANIA</b>																														
Ulica <b>KWIATOWA</b>		Nr domu <b>1</b>	Nr lokalu <b>1</b>																											
Kod pocztowy <b>00-123</b>	Miejscowość <b>BIĄKOBRYEGI</b>		Gmina/Dzielnica <b>BIĄKOBRYEGI</b>																											
Powiat <b>BIĄKOBRYEJSKI</b>	Województwo <b>MAZOWIECKIE</b>	Nazwa państwa <b>POLSKA</b>																												
<b>B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI</b> (należy podać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)																														
Ulica .....		Nr domu .....	Nr lokalu .....																											
Kod pocztowy .....	Miejscowość .....		Gmina/Dzielnica .....																											
Powiat .....	Województwo .....	Nazwa państwa .....																												
<b>B.4. DYSPOZYCJA WNIOSKODAWCY</b>																														
Świadczenie ratownicze proszę przekazywać na wskazany adres zamieszkania / adres do korespondencji / poniższy rachunek bankowy <sup>****)</sup> ;																														
adres: .....																														
Numer rachunku bankowego:																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">7</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">9</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">7</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">9</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> </table>					0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5					
Nazwa banku: .....																														
<b>B.5. ZAŁĄCZNIKI:****)</b>																														
<b>Oświadczenia 3 świadków: JANUSZ NOWAK, JOFIA MICHAŁSKA, ZBIGNIEW YAWORSKI</b>																														
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku oraz wypłaty i obsługi świadczenia ratowniczego.																														
<b>Biakobryegi, 21.02.2022 r.</b> (miejscowość, data)																														
..... (podpis wnioskodawcy / przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika / opiekuna prawnego <sup>*)</sup> )																														

<sup>\*)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>\*\*)</sup> Dane dodatkowe, których podanie nie jest wymagane.

<sup>\*\*\*)</sup> W przypadku niedokonania wyboru, świadczenie będzie przekazywane na wskazany adres zamieszkania.

<sup>\*\*\*\*)</sup> 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 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 Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Białobrzegach (26–800 Białobrzegi, ul. Mikołaja Kopernika 4, tel. 48 613 22 81, fax. 48 613 47 81, e – mail: [bialobrzegi@mazowsze.straz.pl](mailto:bialobrzegi@mazowsze.straz.pl))
2. Dla Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Białobrzegach wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych: e-mail: [ochrona.danych@mazowsze.straz.pl](mailto: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](mailto: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.