

....., dn..... r.

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a: (wypełnić WIELKIMI LITERAMI)

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 lub akcjach ratowniczych 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 2021 r., poz. 2490). Oświadczam, że jako świadek\*\*:

- nie jestem:
- 1) małżonkiem, rodzeństwem, wstępnym, zstępnym lub powinowatym do drugiego stopnia wnioskodawcy;
  - 2) osobą związaną z wnioskodawcą tytułem przysposobienia, opieki lub kurateli;
  - 3) osobą pozostającą wobec wnioskodawcy w stosunku podrzędności służbowej;
  - 4) 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 lub akcjach ratowniczych - .....
- (nazwa urzędu/jednostki, lata sprawowanej funkcji)

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - właściwe zakreślić

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
czytelny podpis

potwierdzenie wójta (burmistrza, prezydenta miasta)	zatwierdzenie komendanta powiatowego/miejskiego PSP
data, podpis	data, podpis

## KLAUZULA INFORMACYJNA – do oświadczenia świadka

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 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej RODO), informuję, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Żyrardowie, ul.1-go Maja 61b tel./fax 468556125 e-mail zyrardow@mazowsze.straz.pl
2. W Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Żyrardowie wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych e-mail ochrona.danych@mazowsze.straz.pl
3. Pana/i dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6, ust. 1 lit. c) i e) RODO, w tym także w związku z art. 50 ust.4 i 5 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2021r., poz. 2490) oraz ustawą z dnia 24 sierpnia 1991r. o ochronie przeciwpożarowej (t.j. Dz. U. z 2021r., poz. 869).
4. Dane te przetwarzane są w celu realizacji prawa do świadczenia ratowniczego członkom ochotniczych straży pożarnych.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione określone zgodnie z ustawą to jest Mazowiecki Komendant Wojewódzki PSP i Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
6. Dane osobowe przechowywane przez okres wskazany w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla jednostek PSP dla poszczególnych kategorii spraw.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 5310300) jeżeli uzna, że przetwarzanie narusza przepisy RODO.
9. Dane te nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
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.

Zapoznałem/łam się

.....

Data i podpis