

## 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 .....																						
..... (pieczętka służbowa i podpis)																						
<b>Wnoszę o przyznanie świadczenia ratowniczego</b> (wnioskodawca wypełnia część B druku WIELKIMI LITERAMI)																						
<b>B.1. DANE PERSONALNE</b>																						
Nazwisko	Pierwsze imię																					
Drugie imię	Data urodzenia	Numer PESEL																				
Seria i nr dowodu osobistego / Numer paszportu*) (należy wypełnić, jeśli nie nadano numeru PESEL)																						
<b>B.2. ADRES ZAMIESZKANIA</b>																						
Ulica	Nr domu	Nr lokalu																				
Kod pocztowy	Miejscowość	Gmina/dzielnica																				
Powiat	Województwo	Nazwa państwa																				
<b>B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (należy podać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</b>																						
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 albo rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej**):																						
Adres: .....																						
Numer rachunku bankowego / rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej:																						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>																						
Nazwa banku / spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej:																						
.....																						
Adres urzędu skarbowego właściwego dla wnioskodawcy: .....																						
.....																						
<b>B.5. ZAŁĄCZNIKI: ***)</b>																						
.....																						
..... (miejscowość, data)		..... (podpis wnioskodawcy / przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika / opiekuna prawnego <sup>9)</sup> )																				

\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*\*) W przypadku niedokonania wyboru świadczenie będzie przekazywane na wskazany adres zamieszkania.

\*\*\*\*) Zgodnie z art. 50 ust. 3 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. poz. 2490, z późn. zm.) można załączyć pisemne oświadczenia 3 świadków potwierdzające bezpośredni udział w działaniach ratowniczych.

## KLAUZULA INFORMACYJNA

### na potrzeby rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia ratowniczego

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) 2016/679 informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani(a) dane osobowe jest Komendant Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Tucholi, z siedzibą w Tucholi, ul. Sępoleńska 20.
2. W Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Tucholi wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, mail: [iod\\_kwpsp@kujawy.psp.gov.pl](mailto:iod_kwpsp@kujawy.psp.gov.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust 1 lit c RODO – „przetwarzania jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze ” , zgodnie z art. 17 ust. 11 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych.
4. Odbiorcą danych osobowych będzie Przedsiębiorstwo Innowacyjno-Wdrożeniowe FORTECH świadczące na rzecz naszej organizacji outsourcing IT .
5. Pani(a) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani(a) dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt Państwowej Straży Pożarnej.
7. Posiada Pani(-) prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Posiada Pani(-) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeżeli uzna Pani(-), że przetwarzanie narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie przez Panią(a) danych osobowych jest wymogiem ustawowym do rozpatrzenia wniosku. Jest Pani(-) zobowiązana(y) do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie wyłączenie z procesu przyznania świadczenia ratowniczego.
10. Przetwarzanie podanych przez Panią(a) danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....  
(podpis wnioskodawcy)