

....., dn..... 2022 r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a:

| | |
|---------------------------------|--|
| Imię (imiona) i nazwisko | |
| seria i numer dowodu osobistego | |

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 w gminie 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 – świadek

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13, 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 Państwa dane osobowe, przekazane w związku ze złożeniem Wniosku o przyznanie świadczenia ratowniczego, jest Komendant Miejski Państwowej Straży Pożarnej w Siemianowicach Śląskich (41-100 Siemianowice Śląskie, ul. Pułaskiego 2 tel. 32 766-80-30, e-mail: pspsiemianowice@siemianowice.kmpsp.gov.pl)
2. W Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Siemianowicach Śląskich został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych (tel. 478515180, e-mail: iod@katowice.kwpsp.gov.pl).
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6, ust. 1 lit. c), d) i e) RODO, w tym także w związku z ustawą z dnia 17 grudnia 2021r. 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 danych mogą być organy administracyjne, którym sprawa może być przekazana zgodnie z właściwością i na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe podlegają przeglądowi co 5 lat i są przechowywane wyłącznie przez okres wynikający z przepisów kancelaryjnych.
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. Dane te nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Zapoznałem/łam się

.....
Data i podpis