………………………………, dnia …………………..r.

 (miejscowość)

**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 (wskazany zakres dat)* | od …… - …... - …….. r. do …… - …… - .....…. r. |

w rozumieniu art. 16 ust. 2 i 3 Ustawy z 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (tj. [Dz.U. z 2023 r. poz. 194 ze zm.)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytqnjrha2do).

**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

|  |
| --- |
| zatwierdzenieKomendanta Miejskiego PSP |
| data, podpis |

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA ŚWIADKA STRAŻAKA OSP\***

**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 Miejski Państwowej Straży Pożarnej w Chełmie, kontakt : 22-100 Chełm, ul Prym. Wyszyńskiego 2 B,
tel. 82 565 34 28, fax. 82 5655550, e-mail: km\_chelm@straz.lublinl.pl.

2. Dla Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Chełmie wyznaczony został Inspektor
Ochrony Danych – kontakt : 20-012 Lublin, ul. Strażacka 7, tel. 81 5351200, fax. 81 5329700,
e-mail: 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 li 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 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U.
z 2021 r. poz. 2490) - w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania o przyznanie świadczenia ratowniczego, o którym mowa w art.16 ustawy z dnia 17.12.2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych.

4. Odbiorcami danych są: Komenda Wojewódzka Państwowej Straży Pożarnej w Lublinie, Komenda Główna Państwowej Straży Pożarnej, Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA, Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji, 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:

a. 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;
b. 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@uodo.gov.pl)
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą 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
zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.