

Cieszyn, dnia .....

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

PESEL

.....

telefon

**Gabriela Staszkievicz**

**Burmistrz Miasta Cieszyna**

W załączeniu przekazuję oświadczenia 3 świadków potwierdzających moje uczestnictwo w działaniach ratowniczych. Proszę o ich zatwierdzenie przez Panią Burmistrz.

1. Oświadczenie (podać imię i nazwisko oraz telefon).....
2. Oświadczenie (podać imię i nazwisko oraz telefon).....
3. Oświadczenie (podać imię i nazwisko oraz telefon).....

Z poważaniem

Załączniki (fakultatywnie):

Ewentualne dokumenty potwierdzające udział strażaka ratownika w działaniach ratowniczych.

## **KLAUZULA INFORMACYJNA ŚWIADCZENIA RATOWNICZE**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str.1), zwanego dalej rozporządzeniem 2016/679 informujemy, iż:

- 1 Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Cieszyna, Rynek 1, 43-400 Cieszyn, tel. 33 4794 200, e-mail: [urząd@um.cieszyn.pl](mailto:urząd@um.cieszyn.pl);
- 2 Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: Urząd Miejski w Cieszynie, Rynek 1, 43-400 Cieszyn, e-mail: [iod@um.cieszyn.pl](mailto:iod@um.cieszyn.pl);
- 3 Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu potwierdzenia przez Burmistrza Miasta Cieszyna spełnienia przez wnioskodawcę wymagań do przyznania świadczenia ratowniczego na podstawie:  
art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia 2016/679 – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze - w związku z ustawą z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych;
- 4 Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi Burmistrz Miasta Cieszyna zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy ich przetwarzaniu;
- 5 Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, a następnie przez okres ustalony na podstawie:  
5.1 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,  
5.2 rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;
- 6 Posiada Pani/Pan prawo do:
  - 6.1 dostępu do swoich danych osobowych,
  - 6.2 sprostowania swoich danych osobowych,
  - 6.3 usunięcia danych osobowych,
  - 6.4 ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - 6.5 wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
  - 6.6 wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana danych narusza przepisy rozporządzenia 2016/679;
- 7 Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości weryfikacji bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych lub uznania Pani/Pana za świadka.

.....  
(Data i podpis)