

ZARZĄDZENIE NR 96/2018

Burmistrza Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej
z dnia 29 czerwca 2018 roku

w sprawie wykonania Uchwały nr LXVI/473/2018 Rady Miejskiej w Kazimierzy Wielkiej z dnia 11 czerwca 2018 r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla członków Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Kazimierza Wielka za udział w działaniach ratowniczych lub szkoleniach pożarniczych organizowanych przez Państwową Straż Pożarną lub Gminę Kazimierza Wielka

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 994 z późn. zm.) w związku z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 620), zarządzam co następuje:

§ 1

1. Ekwiwalent pieniężny za udział w działaniach ratowniczych lub szkoleniach pożarniczych wypłaca się na podstawie wniosku złożonego przez Ochotniczą Straż Pożarną.
2. Wzór wniosku o wypłatę ekwiwalentu stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Wniosek, o którym mowa w §1 niniejszego zarządzenia składa się w sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej.

§ 3

1. Wnioski o wypłatę ekwiwalentu składa się w okresach kwartalnych, w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po kwartale, w którym miał miejsce udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym.
2. Ekwiwalent, o którym mowa w § 1 ust. 1, wypłacany jest do ostatniego dnia miesiąca, w którym wniosek został złożony.

§ 4

1. Wypłata ekwiwalentu dokonywana będzie w kasie Urzędu Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej lub na konta bankowe członków OSP, podanych we wnioskach.
2. Brak wskazanego konta bankowego w złożonym wniosku o wypłatę ekwiwalentu skutkować będzie jego wypłatą w kasie Urzędu Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej.
3. Odbiór ekwiwalentu z kasy Urzędu Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej, wraz ze sporządzoną listą wypłat, dokonywał będzie Prezes lub Skarbnik Ochotniczej Straży Pożarnej na podstawie pisemnego upoważnienia członków OSP, którym przysługuje ekwiwalent.
4. Wzór upoważnienia o którym mowa ust.3 stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 5

Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Administracji i Spraw Obywatelskich.

§ 6

Traci moc Zarządzenie nr 11/2009 Burmistrza Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej z dnia 25 lutego 2009 r. w sprawie wypłaty ekwiwalentu pieniężnego dla członków ochotniczych straży pożarnych biorących udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub Gminę Kazimierza Wielka.

§ 7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wejścia w życie Uchwały nr LXVI/473/2018 Rady Miejskiej w Kazimierzy Wielkiej z dnia 11 czerwca 2018 r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla członków Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Kazimierza Wielka za udział w działaniach ratowniczych lub szkoleniach pożarniczych organizowanych przez Państwową Straż Pożarną lub Gminę Kazimierza Wielka.

BURMISTRZ
Miasta i Gminy

Adam Bodzioch

W N I O S E K

**o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego dla członków Ochotniczych Straży Pożarnych
za udział w działaniach ratowniczych lub szkoleniach pożarniczych organizowanych przez
Państwową Straż Pożarną lub Gminę Kazimierza Wielka**

.....
/miejsowość, data/

.....
/pieczętka OSP/

1) Zgodnie z art. 28 ust. 1-5 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 620) Ochotnicza Straż Pożarna w zwraca się o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego dla niżej wymienionych członków OSP, którzy wzięli udział w:

a)* działaniu ratowniczym w dniu w godzinach od do
o numerze ewidencyjnym zdarzenia

b)* szkoleniu pożarniczym:
..... organizowanym przez Państwową Straż Pożarną
lub Gminę Kazimierza Wielka w dniu

Wykaz członków OSP:

L.p.	Imię i nazwisko, adres zamieszkania	Czas udziału w działaniu ratowniczym lub szkoleniu (od – do / ilość godzin)	Numer konta bankowego członka OSP	Podpis biorącego udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
RAZEM:				

- 2) Wyżej wymienieni członkowie OSP oświadczają iż zapoznali się z art. 28 ust. 1-5 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 620).
- 3) Złożenie podpisu przez członka OSP jest równoznaczne ze złożeniem oświadczenia następującej treści: „Oświadczam pod odpowiedzialnością karną z art. 233 kodeksu karnego, że nie zachowałem wynagrodzenia za czas nieobecności w pracy w rozumieniu art. 28 ust. 3 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 620)”.
- 4) Złożenie podpisu przez członka OSP jest równoznaczne z wyrażeniem zgody o następującej treści: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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 rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach niezbędnych do realizacji wypłaty ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniach ratowniczych lub szkoleniach pożarniczych”.
- 5) Ochotnicza Straż Pożarna w oświadcza, że wyżej wymienieni członkowie OSP posiadają prawo do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych zgodnie z art. 19 ust. 1b ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 620) oraz że brali udział w działaniach ratowniczych i szkoleniach pożarniczych zgodnie z wyżej przedstawionym wykazem.

.....
Naczelnik OSP

.....
Skarbnik OSP

.....
Prezes OSP

Potwierdzenie Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej:

Potwierdzam udział OSP w:

a) działaniu ratowniczym nr dnia

w godzinach od do osób:

b) szkoleniu pożarniczym:

➤ w godzinach od do osób: *

➤ imię i nazwisko członka OSP: ilość godzin: *

➤ imię i nazwisko członka OSP: ilość godzin: *

➤ imię i nazwisko członka OSP: ilość godzin: *

➤ imię i nazwisko członka OSP: ilość godzin: *

.....
/pieczętka, podpis /

* niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 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 rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej – Urząd Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej, ul. Tadeusza Kościuszki 12, 28-500 Kazimierza Wielka, tel. /41/ 3521-937.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu niezbędnym do realizacji wypłaty ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniach ratowniczych lub szkoleniach pożarniczych.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
 - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest wstrzymanie wypłaty ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniach ratowniczych lub szkoleniach pożarniczych

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....
/pieczętka OSP/

UPOWAŻNIENIE

Niniejszym upoważniamy dh,
/imię i nazwisko oraz pełniona funkcja w OSP /

w, legitymującego się dowodem osobistym,
/miejscowość / /seria i numer /

wydanym w dniu przez,
/dd-mm-rrrr / /nazwa wydającego /

do pobrania w naszym imieniu z kasy Urzędu Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej ekwiwalentu
pieniężnego za nasz udział w działaniach ratowniczych i szkoleniach pożarniczych
organizowanych przez Państwową Straż Pożarną lub Gminę Kazimierza Wielka za okres
od dnia do dnia /..... kwartał/
/dd-mm-rrrr / /dd-mm-rrrr /

Wykaz członków Ochotniczej Straży Pożarnej w biorących
udział w działaniach ratowniczych lub szkoleniach pożarniczych za w/w okres:

1. dh _____ nr dow. _____ podpis _____
2. dh _____ nr dow. _____ podpis _____
3. dh _____ nr dow. _____ podpis _____
4. dh _____ nr dow. _____ podpis _____
5. dh _____ nr dow. _____ podpis _____
6. dh _____ nr dow. _____ podpis _____
7. dh _____ nr dow. _____ podpis _____
8. dh _____ nr dow. _____ podpis _____

Potwierdzam własnoręcznie złożone podpisy w/w druhów w mojej obecności.

.....
/czytelny podpis Naczelnika OSP/

....., dnia,
/miejscowość / /dd-mm-rrrr /

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 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 rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

8. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej – Urząd Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej, ul. Tadeusza Kościuszki 12, 28-500 Kazimierza Wielka, tel. /41/ 3521-937.
9. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
10. Dane osobowe będą przetwarzane w celu niezbędnym do realizacji wypłaty ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniach ratowniczych lub szkoleniach pożarniczych.
11. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
12. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
13. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
14. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
 - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest wstrzymanie wypłaty ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniach ratowniczych lub szkoleniach pożarniczych

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.