

**ZARZĄDZENIE NR 0050.59.2024**  
**BURMISTRZA TOSZKA**

z dnia 26 lutego 2024 r.

**zmieniające zarządzenie w sprawie zasad wypłaty ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników ochotniczych straży pożarnych z terenu Gminy Toszek uczestniczących w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu**

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.) w związku z art. 15 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 233, dalej "u.o.s.p.") oraz Uchwałą nr LXIV/721/2024 Rady Miejskiej w Toszku z dnia 24 stycznia 2024 r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników ochotniczych straży pożarnych oraz kandydatów na strażaków ratowników ochotniczych straży pożarnych z terenu gminy Toszek (Dz. Urz. Woj. Śl. z 2024 r. poz. 838)

**zarządza się, co następuje:**

§ 1. W załącznikach do Zarządzenia nr 0050.87.2022 Burmistrza Toszka z dnia 1 kwietnia 2022 r. w sprawie zasad wypłaty ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników ochotniczych straży pożarnych z terenu Gminy Toszek uczestniczących w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu wprowadza się następujące zmiany:

- 1) dodaje się załącznik nr 1a do Zarządzenia, który otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem nr 1 do niniejszego zarządzenia;
- 2) załącznik nr 2 do Zarządzenia otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem nr 2 do niniejszego zarządzenia;
- 3) załącznik nr 3 do Zarządzenia otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Referatu Urzędu Stanu Cywilnego, Spraw Obywatelskich i Bezpieczeństwa Publicznego.

§ 3. Nadzór nad wykonaniem zarządzenia powierza się Skarbnikowi Gminy.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Burmistrz Toszka

**Grzegorz Kupczyk**

Toszek, dnia .....

.....  
/dane jednostki OSP/

**Burmistrz Toszka**  
**Urząd Miejski w Toszku**  
**ul. Bolesława Chrobrego 2**  
**44-180 Toszek**

**WNIOSEK O WYPŁATĘ EKWIWALENTU PIENIĘŻNEGO**  
**dla kandydata na strażaka ratownika OSP**  
**za udział w szkoleniu**  
**za okres od dnia..... do dnia.....**  
**/..... kwartał ..... roku/**

Zgodnie z art. 15 ust. 1a pkt 1 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 233, dalej „u.o.s.p.”) zwracamy się z prośbą o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego dla kandydata na strażaka ratownika OSP

.....  
/imię i nazwisko/

który uczestniczył w szkoleniu podstawowym w w/w okresie.

Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej w ..... zaświadcza prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku oraz, że osoba wnioskująca o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego spełnia wymagania określone w art. 9 ust. 2 pkt 1 u.o.s.p., tj.:

- ukończyła 18 lat, a nie ukończyła 65 lat i była uczestnikiem szkolenia podstawowego przygotowującego do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych \*,
- jest w wieku od 16 do 18 lat i za zgodą jednego z rodziców, opiekunów prawnych albo opiekunów faktycznych była uczestnikiem szkolenia podstawowego przygotowującego do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych, z uwzględnieniem przepisów wydanych na podstawie art. 204 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1465) \*.

.....  
/data i czytelny podpis Prezesa jednostki OSP/

.....  
/data i czytelny podpis kandydata na strażaka ratownika OSP  
wnioskującego o wypłatę ekwiwalentu/

\* należy wstawić znak „X” we właściwej kratce

## OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA STRAŻAKA RATOWNIKA OSP

.....  
/imię i nazwisko kandydata na strażaka ratownika OSP/

Oświadczam, że zgodnie z przedstawionym wnioskiem o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za udział w szkoleniu w okresie od ..... do ....., należy mi się ekwiwalent pieniężny za szkolenie podstawowe, w którym brałem/am \*\* udział.

<b>l.p.</b>	<b>Data szkolenia</b>	<b>Miejsce szkolenia i nazwa organizatora</b>	<b>Czas trwania szkolenia (w godzinach)</b>	<b>Podpis wnioskującego o wypłatę ekwiwalentu</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
Łączny czas, za który należy się ekwiwalent pieniężny z tytułu udziału w szkoleniu (łącznie liczba godzin)				

.....  
/data i czytelny podpis kandydata na strażaka ratownika OSP  
wnioskującego o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego/

\*\* niewłaściwe skreślić



## KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

- Czy wyraża Pani/Pan zgodę na przetwarzanie przez Burmistrza Toszka, z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Toszku przy ul. Bolesława Chrobrego 2, 44-180 Toszek moich danych osobowych (tj. imię i nazwisko, numer ewidencyjny PESEL, adres zamieszkania, data i miejsce urodzenia, numer rachunku bankowego) zawartych w niniejszej karcie dla potrzeb naliczania i realizacji wypłaty ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu, badań lekarskich kandydatów na strażaków ratowników OSP podległych gminie Toszek, badań lekarskich strażaków ratowników OSP podległych gminie Toszek, badań lekarskich i psychologicznych strażaków ratowników OSP podległych gminie Toszek ubiegających się o wydanie zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym oraz w celu zawarcia umowy z agencją ubezpieczeniową w razie zaistnienia nieszczęśliwego wypadku?

NIE \*\*

TAK, zgadzam się na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych, o których mowa powyżej, w/w celach\*\*

\* niewłaściwe skreślić

\*\* należy wstawić znak „X” we właściwej kratce

.....  
czytelny podpis strażaka ratownika OSP/  
kandydata na strażaka ratownika OSP\*

---

## KLAUZULA INFORMACYJNA dotycząca przetwarzania danych osobowych

W związku z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), dalej „UODO” oraz z wejściem w życie w dniu 25 maja 2018 r. 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 (dalej „RODO”), niniejszym informujemy, że:

### I. Administrator danych osobowych

Burmistrz Toszka, z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Toszku przy ul. Bolesława Chrobrego 2, 44-80 Toszek, jest Administratorem Pani/Pana danych osobowych.

### II. Inspektor Ochrony Danych

Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a RODO oraz art. 8 i 9 UODO Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym Pani/Pan może się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw przez formularz kontaktowy na stronie [www.bip.toszek.pl](http://www.bip.toszek.pl), e-mail: [iod@toszek.pl](mailto:iod@toszek.pl) lub pisemnie na adres naszej siedziby wskazany w pkt I.

### **III. Cele i podstawy przetwarzania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są i będą w celu oraz w zakresie niezbędnym do:

1. realizacji celu, w jakim Pani/Pan wyraziła/wyraził zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO);
2. realizacji obowiązku wypłaty ekwiwalentu za udział w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu;
3. przeprowadzeniu następujących badań lekarskich:
  - 1) badań lekarskich kandydatów na strażaków ratowników OSP podległych gminie Toszek do uczestnictwa w szkoleniu podstawowym przygotowującym do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych,
  - 2) badań lekarskich strażaków ratowników OSP podległych gminie Toszek,
  - 3) badań lekarskich i psychologicznych strażaków ratowników OSP podległych gminie Toszek ubiegających się o wydanie zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym,
4. zawarcia umowy z agencją ubezpieczeniową.

### **IV. Kategorie danych osobowych, które są przetwarzane**

Administrator przetwarzać będzie Pani/Pana dane osobowe w następujących kategoriach:

Podstawowe dane identyfikacyjne:

- 1) imię i nazwisko;
- 2) numer ewidencyjny PESEL;
- 3) adres zamieszkania;
- 4) data i miejsce urodzenia;
- 5) numer rachunku bankowego.

### **V. Odbiorcy danych**

W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt III, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane następującym kategoriom odbiorców:

1. podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie przepisów prawa wymienionych w pkt IX, tj.: lekarz medycyny pracy, broker ubezpieczeniowy i agencja ubezpieczeniowa.

### **VI. Przekazywanie danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych**

Pani/ Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego w rozumieniu RODO lub organizacji międzynarodowych.

### **VII. Okres przechowywania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres:

1. niezbędny do realizacji wskazanego w pkt III celu przetwarzania, lecz nie krócej niż przez okres wskazany w Rozporządzeniu 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 (Dz. U. z 2011 r. Nr. 14, poz. 67 z późn. zm.);
2. do końca okresu przedawnienia potencjalnych roszczeń z tytułu ekwiwalentu za udział w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu;
3. na okres zawarcia umowy z lekarzem medycyny pracy;
4. na okres zawarcia umowy z agencją ubezpieczeniową.

## VIII. Przysługujące prawa

W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:

1. prawo dostępu do treści danych;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) danych;
3. prawo do usunięcia danych;
4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
5. prawo do przenoszenia danych;
6. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym czasie;
7. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

## IX. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Podane przez Panią/Pana dane osobowe są:

1. wymogiem ustawowym wynikającym:
  - z art. 10 oraz art. 15 u.o.s.p.
2. dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji wskazanych w pkt III celów – niepodanie danych w zakresie wymaganym przez Administratora uniemożliwi:
  - 1) wypłatę należnego ekwiwalentu za działania ratownicze, akcję ratowniczą, szkolenie lub ćwiczenie;
  - 2) przeprowadzenie następujących badań lekarskich:
    - a) badań lekarskich kandydatów na strażaków ratowników OSP podległych gminie Toszek do uczestnictwa w szkoleniu podstawowym przygotowującym do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych,
    - b) badań lekarskich strażaków ratowników ochotniczych straży pożarnych podległych gminie Toszek,
    - c) badań lekarskich i psychologicznych strażaków ratowników podległych gminie Toszek ubiegających się o wydanie zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym,
    - d) zawierania umowy z agencją ubezpieczeniową.

- X. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....  
czytelny podpis strażaka ratownika OSP/  
kandydata na strażaka ratownika OSP\*

\* niewłaściwe skreślić

Toszek, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko strażaka ratownika OSP/  
kandydata na strażaka ratownika\* /

**Burmistrz Toszka**  
**Urząd Miejski w Toszku**  
**ul. Bolesława Chrobrego 2**  
**44-180 Toszek**

**OŚWIADCZENIE**  
**strażaka ratownika OSP / kandydata na strażaka ratownika OSP \***  
**o rezygnacji z ekwiwalentu pieniężnego**  
**za udział w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej,**  
**szkoleniu lub ćwiczeniu**

Niniejszym oświadczam, iż rezygnuję z ekwiwalentu pieniężnego, przysługującego mi  
za udział \*\*::

w dniu ..... w działaniu ratowniczym/akcji ratowniczej/  
szkoleniu/ćwiczeniu \*

w dniu ..... w działaniu ratowniczym/akcji ratowniczej/  
szkoleniu/ćwiczeniu \*

w dniu ..... w działaniu ratowniczym/akcji ratowniczej/  
szkoleniu/ćwiczeniu \*

w dniu ..... w działaniu ratowniczym/akcji ratowniczej/  
szkoleniu/ćwiczeniu \*

w dniu ..... w działaniu ratowniczym/akcji ratowniczej/  
szkoleniu/ćwiczeniu \*

lub

za udział we wszystkich działaniach ratowniczych, akcjach ratowniczych, szkoleniach  
lub ćwiczeniach mających miejsce w okresie od ..... do .....  
(.....kwartał .....roku)

.....  
/czytelny podpis strażaka ratownika OSP/  
kandydata na strażaka ratownika OSP \*/

\* niewłaściwe skreślić

\*\* należy wstawić znak „X” we właściwej kratce