Załącznik nr 2 do zarządzenia Nr 1791(362)22
Prezydenta Miasta Piły
z dnia 05 lipca 2022 r.

Piła, dnia…….

……

imię i nazwisko strażaka ratownika OSP

……

nazwa jednostki OSP

……...

miejsce zamieszkania

……..…....

numer ewidencyjny PESEL

**Oświadczenie**

1. Proszę o wypłatę mojego ekwiwalentu z tytułu udziału w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu na mój osobisty rachunek bankowy

   w . . . . . .

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nr rachunku bankowego

…….

(podpis strażaka ratownika)

Zgodnie z 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 Dz. Urz. UE – 4.5.2016 PL L 119 ze. zm.), informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Piła reprezentowana przez Prezydenta Miasta Piły z siedzibą w Urzędzie Miasta Piły, przy placu Staszica 10. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Urzędu lub e-mailem na adres: ido@um.pila.pl

Dane będą przetwarzane w celu wypłaty ekwiwalentu. Odmowa podania danych skutkować będzie brakiem możliwości wypłaty ekwiwalentu.