***Załącznik nr 1   
do Warunków pozyskania pomocy finansowej  
 pn. „Sprzęt pralniczo-suszący dla OSP 2025”***

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………. | ………………………………. |
| *pieczęć Gminy* | *pieczęć daty wpływu* *do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego* |

**FORMULARZ**

**Pomoc finansowa dla gmin   
z przeznaczeniem dla jednostek OSP   
pn. „Sprzęt pralniczo-suszący dla OSP 2025”**

*Przedmiot dofinansowania:*

Sprzęt pralniczo - suszący na doposażenie jednostki OSP ………….…….. *(podać nazwę jednostki)* – (A),

Sprzęt pralniczo - suszący do dyspozycji Gminy – (B).

**Gmina ……………………..**

**Wnioskowana kwota dofinasowania z budżetu Województwa Małopolskiego:**

**................... zł**

1. **Sprzęt pralniczo - suszący na doposażenie jednostki OSP[[1]](#footnote-1)**
2. **Informacje o gminie:**
3. Nazwa: Gminy: ……………………
4. Dane teleadresowe Gminy:

miejscowość .............................., kod ...................., ul. ...................................... nr ......

gmina ..............................., powiat ...............................

tel. ............................... e-mail: .................................................

1. Dane kontaktowe osoby w Gminie zajmującej się koordynowaniem realizacji zadania,   
   w tym upoważnionej do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wnioskowanego zadania:

imię i nazwisko ..............................., tel. ............................ e-mail: ...............................

1. **Informacje o dofinansowanej jednostce OSP oraz działalności na rzecz krwiodawstwa:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa jednostki OSP:** | ……………………………………………………. | |
| **1** | **Dane teleadresowe:** | Miejscowość: …...………..  Kod: …………….…………  ul.: …………………………  nr.:………………………… | tel.: ……………………………..  e-mail: ………………………….  http:// ….……………………….. |
| **2** | **OSP wpisana do KSRG** *(tak/nie)****:*** | ……………………………………………………. | |
| **3** | **Liczba wyjazdów OSP w 2024 r.** *(w szt.)***:** | …….… szt. | |
| **4** | **Liczba strażaków ratowników w OSP:** | …………… | |
| **5** | **Czy jednostka OSP dysponuje pomieszczeniem i warunkami technicznymi (wodno-ściekowe, elektryczne) oraz sanitarnymi, w którym można umieścić sprzęt pralniczo-suszący?** *(krótki opis):* | ……………………………………………………. | |
| **6** | **Czy przewiduje się korzystanie z zakupionego sprzętu przez inne jednostki OSP?** *(wymienić jednostki OSP)****:*** | ……………………………………………………. | |
| **7** | **Liczba zorganizowanych / współorganizowanych akcji krwiodawstwa w roku 2024** *(ile akcji, ilu strażaków wzięło udział w akcji, z kim zorganizowano, termin, ile zebrano krwi):* | 1. ……………………………………………………. | |
| 1. ……………………………………………………. | |
| 1. ……………………………………………………. | |
| **8** | **Liczba aktywnych strażaków ratowników w OSP, którzy w roku 2024 oddali krew lub jej składniki:** | …….….. | |

1. **Sprzęt pralniczo - suszący do dyspozycji Gminy[[2]](#footnote-2)**
2. **Informacje o gminie:**
3. Nazwa: Gminy: ……………………
4. Dane teleadresowe Gminy:

miejscowość ............................; kod ....................; ul. ...................................; nr ......; gmina ............................; powiat .............................;

tel. ............................... e-mail: .................................................

1. Dane kontaktowe osoby w Gminie zajmującej się koordynowaniem realizacji zadania, w tym upoważnionej do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wnioskowanego zadania:

imię i nazwisko ..............................., tel. ............................ e-mail: ...............................

1. Czy gmina dysponuje pomieszczeniem i warunkami technicznymi (wodno-ściekowe, elektryczne) oraz sanitarnymi, w którym można umieścić sprzęt pralniczo-suszący? *(krótki opis)*: ……………………………………………………………….……………......
2. **Informacje o jednostkach OSP, które będą użytkować sprzęt pralniczo-suszący oraz ich działalność na rzecz krwiodawstwa:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa jednostki OSP** | **Dane teleadresowe** | **OSP w KSRG**  (tak/nie) | **Liczba wyjazdów OSP w 2024 r.** *(w szt.)***:** | **Liczba strażaków ratowników w OSP:** | **Liczba zorganizowanych / współorganizowanych akcji  krwiodawstwa w roku 2024**  *(ile akcji, ilu strażaków wzięło udział w akcji, z kim zorganizowano, termin, ile zebrano krwi):* | **Liczba aktywnych strażaków ratowników w OSP, którzy w roku 2024 oddali krew lub jej składniki:** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**A/B**

1. **Zakres rzeczowy planowany do zakupu w ramach wnioskowanych środków z budżetu Województwa Małopolskiego:**

| **Lp.** | **Przedmiot dofinansowania** | | **Liczba**  (szt./zestaw) | **Cena jednostkowa  brutto/netto\***  (w zł) | **Całkowity koszt**  **brutto/netto**\*  (w zł) | **Wnioskowana**  **dotacja z budżetu WM**  (w pełnych zł) | | **Lokalizacja sprzętu** *(Jednostka OSP/ miejsce wskazane przez gminę)* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **wydatek bieżący** | **wydatek majątkowy** |
|  | wskazać rodzaj / parametry |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* |
| 1. | pralnica |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | suszarka |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | dodatkowy osprzęt (m.in. zestaw pomp dozujących) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | [[3]](#footnote-3) |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Ogółem:** |  |  |  |  |

UWAGA: jeśli dla wnioskodawcy podatek VAT jest kosztem odzyskiwanym, ceny muszą być kwotami netto.

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

....................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

**A/B**

1. **Dodatkowy opis mogący mieć znaczenie przy ocenie formularza:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Gmina oświadcza, że:**
2. zakupiony sprzęt pralniczo-suszący zostanie umieszczony w obiekcie, do którego gmina posiada tytuł prawny oraz z zachowaniem wszelkich powszechnie obowiązujących przepisów i norm dotyczących użytkowania ww. sprzętu,
3. zobowiązuje się do wydatkowania środków przyznanej dotacji według następującej klasyfikacji budżetowej: **Dział 754, Rozdz. 75412 wydatek bieżący/wydatek majątkowy[[4]](#footnote-4)\*,**
4. wszystkie podane w formularzu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym   
   i faktycznym,
5. spełni w imieniu Województwa obowiązek informacyjny zgodnie z wymogami art. 14 RODO, w stosunku do osób których dane przekaże Województwu - osób zaangażowanych w realizację zadania, osób wymienionych w formularzu lub uczestniczących w zadaniu lub jego rozliczeniu zgodnie z zakresem rzeczowym zadania opisanego w umowie.

........................................................

pieczęć Gminy

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………. | ………………………………. |
| Skarbnik Gminy | Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta |

# *Załącznik do formularza „Pomoc finansowa dla gmin z przeznaczeniem dla jednostek OSP pn. „Sprzęt pralniczo-suszący dla OSP 2025”*

1. **Przetwarzanie danych osób wskazanych do kontaktu lub realizacji umowy.**

**Wzór klauzuli informacyjnej**

**– w przypadku pozyskiwania danych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą zgodnie z art. 14 RODO –**

**przetwarzanie danych na podstawie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego   
na administratorze**

**Informacje podawane w przypadku pozyskiwania danych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą:**

Zgodnie z art. 14 ust. 1−2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) zwanego dalej RODO – informuje się, że:

**I. Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Małopolskie, z siedzibą   
w Krakowie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji: ul. Racławicka 56,   
30-017 Kraków.

**II. Inspektor Ochrony Danych**

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych – adres do korespondencji: Inspektor Ochrony Danych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego, ul. Racławicka 56,   
30-017 Kraków; email: iodo@umwm.malopolska.pl.

**III. Cele przetwarzania danych i podstawy prawne przetwarzania**

Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane w celu realizacji zadania związanego   
z przekazaniem pomocy finansowej dla Gminy z przeznaczeniem dla Jednostek OSP. Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. e) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;

**IV. Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji   
i rozliczenia umowy oraz przez okres archiwizacji dokumentacji wynoszący 10 lat zgodnie   
z kategorią archiwalną określoną w jednolitym rzeczowym wykazie akt organów samorządu województwa i urzędów marszałkowskich stanowiącym załącznik nr 4 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji archiwów zakładowych z dnia 18 stycznia 2011 r.

**V. Kategorie danych osobowych**

Administrator będzie przetwarzać następujące kategorie danych zawartych w formularzu, umowie oraz sprawozdaniu, tj.: imię i nazwisko, telefon, e-mail.[[5]](#footnote-5)\*

**VI. Prawa osób, których dane dotyczą**

Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych, poprawiania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, sprostowania, sprzeciwu oraz do niepodlegania decyzji opartych na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych. Szczegółowe zasady korzystania z w/w uprawnień regulują art. 15-18 oraz art. 21 RODO.

**VII. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes **Urzędu Ochrony Danych Osobowych.**

**VIII. Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, tj. organom kontrolnym i nadzorczym, np. Najwyższej Izbie Kontroli, Regionalnej Izbie Obrachunkowej, sądom, organom ścigania i innym właściwym podmiotom.

**IX. Źródło danych**

Pani/Pana dane osobowe pochodzą z dokumentacji złożonej przez wnioskodawcę …………………………………….\*\* w ramach zgłoszonego zapotrzebowania na doposażenie jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych.

**X. Informacja dotycząca zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych,   
w tym profilowania**

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

1. **Przetwarzanie danych wystawców dokumentów księgowych.**

**Wzór klauzuli informacyjnej**

**– w przypadku pozyskiwania danych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą zgodnie z art. 14 RODO –**

**przetwarzanie danych na podstawie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego   
na administratorze**

**Informacje podawane w przypadku pozyskiwania danych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą:**

Zgodnie z art. 14 ust. 1−2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) zwanego dalej RODO – informuje się, że:

**I. Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Małopolskie, z siedzibą   
w Krakowie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji: ul. Racławicka 56,   
30-017 Kraków.

**II. Inspektor Ochrony Danych**

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych – adres do korespondencji: Inspektor Ochrony Danych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego, ul. Racławicka 56,   
30-017 Kraków; email: [iodo@umwm.malopolska.pl](mailto:iodo@umwm.malopolska.pl).

**III. Cele przetwarzania danych i podstawy prawne przetwarzania**

Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane w celu realizacji zadania związanego   
z przekazaniem pomocy finansowej dla Gminy z przeznaczeniem dla Jednostek OSP. Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

**IV. Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji   
i rozliczenia umowy oraz przez okres archiwizacji dokumentacji wynoszący 10 lat zgodnie   
z kategorią archiwalną określoną w jednolitym rzeczowym wykazie akt organów samorządu województwa i urzędów marszałkowskich stanowiącym załącznik nr 4 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji archiwów zakładowych z dnia 18 stycznia 2011 r.

**V. Kategorie danych osobowych**

Administrator będzie przetwarzać następujące kategorie danych zawartych we formularzu, umowie oraz sprawozdaniu, tj.: imię i nazwisko osób fizycznych, numer telefonu, adres e-mail[[6]](#footnote-6)\*.

**VI. Prawa osób, których dane dotyczą**

Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych, poprawiania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, sprostowania, sprzeciwu oraz do niepodlegania decyzji opartych na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych. Szczegółowe zasady korzystania z w/w uprawnień regulują art. 15-18 oraz art. 21 RODO.

**VII. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes **Urzędu Ochrony Danych Osobowych.**

**VIII. Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, tj. organom kontrolnym i nadzorczym, np. Najwyższej Izbie Kontroli, Regionalnej Izbie Obrachunkowej, sądom, organom ścigania i innym właściwym podmiotom.

**IX. Źródło danych**

Pani/Pana dane osobowe pochodzą z dokumentacji złożonej przez wnioskodawcę …………………………………….\*\* w ramach w ramach zgłoszonego zapotrzebowania na doposażenie jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych Ochotniczych Straży Pożarnych.

**X. Informacja dotycząca zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych,   
w tym profilowania**

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

1. *Wypełnić część A, w przypadku doposażenia jednostki OSP przez Gminę. Nie uzupełniać części B.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wypełnić część B, w przypadku pozostawienia sprzętu w dyspozycji Gminy. Nie uzupełniać części A.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Przedmiotem dofinansowania może być montaż zakupionego sprzętu oraz zakup środków chemicznych do czyszczenia, dezynfekcji i impregnacji odzieży specjalistycznej.*

   *\* niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-3)
4. \* *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-4)
5. \* należy wskazać właściwe kategorie pozyskanych danych osobowych.

   \*\* należy wpisać pełną nazwę wnioskodawcy. [↑](#footnote-ref-5)
6. \* należy wskazać właściwe kategorie pozyskanych danych osobowych.

   \*\* należy wpisać pełną nazwę wnioskodawcy. [↑](#footnote-ref-6)