***Załącznik nr 1   
do Warunków pozyskania pomocy   
finansowej pn. „Małopolskie OSP 2025”***   
**- *prace budowlano-remontowe w remizie strażackiej  
- CZĘŚĆ A***

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

**FORMULARZ**

**Pomoc finansowa dla gmin z przeznaczeniem dla jednostek OSP pn. „Małopolskie OSP 2025”  
 - prace budowlano-remontowe w remizie strażackiej  
CZĘŚĆ A**

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

(nazwa zadania)

**Gmina ……………………..**

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

**................... zł**

1. **Informacje o gminie:**
2. Nazwa Gminy: …………..……….
3. 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 działalność 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 do działań ratowniczych jednostki OSP w 2024 r.:** | …….……… | | |
| **4** | **Liczba strażaków ratowników w OSP:** | …………… | | |
| **5** | **Wskazanie, iż budynek, obiekt lub teren, na którym znajduje się budynek remizy stanowi własność Gminy (lub jednostki OSP) lub jest użytkowany przez Gminę (lub jednostkę OSP) lub jest zarządzany przez Gminę (lub jednostkę OSP) w szczególności wskazanie własności, współwłasności, dzierżawy, najmu, innego tytułu prawnego:** | | tytuł prawny do władania obiektem posiada  Gmina: | |
| tytuł prawny do władania obiektem posiada Jednostka OSP: | |
| na podstawie ……………………………………[[1]](#footnote-1) | |
| **6** | **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. ……………………………………………………. | | |
| **7** | **Liczba aktywnych strażaków ratowników w OSP, którzy w roku 2024 oddali krew lub jej składniki:** | …….….. | | |

1. **Opis zadania:**
2. Nazwa zadania:

|  |
| --- |
|  |

1. Miejsce wykonywania zadania (dokładny adres budynku remizy OSP):

|  |
| --- |
|  |

1. Opis i cel zadania *(max. ½ strony A4)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Planowany zakres prac wraz z kosztami ich realizacji:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz prac  budowlano - remontowych** | **Całkowity koszt**  (w zł)  brutto/netto[[2]](#footnote-2) | **w tym wnioskowana**  **dotacja z budżetu WM w zł**  *(w pełnych złotych, stanowiąca max 50% całkowitych kosztów zadania z kol. 3)* | |
| **wydatki bieżące** | **wydatki majątkowe**  **(inwestycyjne)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Ogółem:** | |  |  |  |

Oświadczam, iż realizując powyższy projekt mogę/nie mogę[[3]](#footnote-3)\* odzyskać poniesiony koszt podatku VAT, którego wysokość została/nie została\* wliczona w koszty zadania.

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

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

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

1. **Gmina oświadcza, że:**
2. zobowiązuje się do wydatkowania środków przyznanej dotacji według następującej klasyfikacji budżetowej: **Dział 754, Rozdz. 75412 wydatek bieżący/wydatek majątkowy[[4]](#footnote-4)\*,**
3. wszystkie podane w formularzu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym   
   i faktycznym,
4. 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. „Małopolskie OSP 2025”   
- prace budowlano-remontowe w remizie strażackiej*

*CZĘŚĆ A*

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. Wskazać stosowny dokument (nazwa i numer dokumentu) [↑](#footnote-ref-1)
2. *niepotrzebne skreślić**(jeśli dla wnioskodawcy podatek VAT jest kosztem odzyskiwanym, ceny w kosztorysach muszą być kwotami netto).* [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#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)