

## **ZARZĄDZENIE NR 32/0050/2024 WÓJTA GMINY STARY LUBOTYŃ**

z dnia 27 grudnia 2024 r.

### **w sprawie ustalenia zasad wypłacania ekwiwalentu pieniężnego za udział strażaków ratowników ochotniczych straży pożarnych 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 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.) oraz art. 15 ust. 1-2 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 233 z późn. zm.) oraz uchwały Nr XXXIV/196/22 Rady Gminy Stary Lubotyń z dnia 30 marca 2022 r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Stary Lubotyń (D.U.W.Maz. z 2022 r. poz.4129), zarządza się, co następuje:

**§ 1. 1.** Wypłata ekwiwalentu następować będzie raz na miesiąc w oparciu o wykaz uczestników biorących udział w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu przedłożony przez Prezesa danej Jednostki OSP na podstawie wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 oraz załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

2. W przypadku wypłaty ekwiwalentu za udział w szkoleniu pożarniczym, członek OSP biorący udział w szkoleniu, zobowiązany jest dołączyć kopie zaświadczeń z odbytego szkolenia potwierdzone za zgodność z oryginałem.

3. Wnioski o wypłatę ekwiwalentu składane są do Komendanta Gminnego OSP w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy wniosek.

4. Komendant Gminny OSP sprawdza wnioski złożone przez prezesów jednostek ochotniczych straży pożarnych pod względem formalnym i merytorycznym, a następnie przekazuje je do Referatu Finansowego celem wypłacenia należnego ekwiwalentu. W przypadku wystąpienia wątpliwości co do przedłożonego wniosku Wójt Gminy Stary Lubotyń może wezwać Prezesa OSP do złożenia wyjaśnień.

5. Ekwiwalent pieniężny wypłacany jest budżetu gminy Stary Lubotyń w terminie do 20 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy wnioski na konto osobiste uprawnionego członka OSP.

6. Ekwiwalent pieniężny za udział w działaniu ratowniczym lub akcji ratowniczej wypłaca się członkom OSP, którzy spełniają warunki określone w art. 8 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych:

- a) ukończyli 18 lat, a nie ukończyli 65 lat, z zastrzeżeniem art. 9 ust. 1,
- b) posiadają aktualne ubezpieczenie, o którym mowa w art. 10 ust. 1 pkt. 2,
- c) posiadają aktualne orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do udziału w działaniach ratowniczych,
- d) odbyli szkolenie z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy,
- e) ukończyli z wynikiem pozytywnym szkolenie podstawowe przygotowujące do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych.

7. Podstawą wypłaty ekwiwalentu za udział w działaniach ratowniczych i akcjach ratowniczych jest potwierdzenie przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Ostrowi Mazowieckiej uczestnictwa w działaniu ratowniczym lub akcji ratowniczej.

8. Ekwiwalent nie przysługuje członkom OSP za udział w szkoleniach oraz ćwiczeniach organizowanych w ramach struktur własnej jednostki.

9. Ekwiwalent wypłacany jest z budżetu gminy Stary Lubotyń zgodnie z uchwałą Nr XXXIV/196/22 Rady Gminy Stary Lubotyń z dnia 30 marca 2022 r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Stary Lubotyń i jest naliczany za każdą rozpoczętą godzinę od zgłoszenia wyjazdu z jednostki ochotniczej straży pożarnej.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Komendantowi Gminnemu OSP w Starym Lubotyniu i Skarbnikowi Gminy.

§ 3. Traci moc zarządzenie Nr 10/0050/2022 Wójta Gminy Stary Lubotyń z dnia 22 kwietnia 2024 r. ustalenia zasad wypłacania ekwiwalentu pieniężnego za udział strażaków ratowników ochotniczych straży pożarnych w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Stary Lubotyń

**Ireneusz Gumkowski**

.....  
pieczęć OSP

..... , .....  
miejscowość data

**WNIOSEK**  
**o wypłatę ekwiwalentu za udział w działaniach i akcjach ratowniczych**  
**za miesiąc ..... w roku .....**

1. Ochotnicza Straż Pożarna w ..... na podstawie art. 15 ust. 1, 1a, 2 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 233 z późn. zm.) i uchwały Nr IV/20/24 Rady Gminy Stary Lubotyń z dnia 20 sierpnia 2024r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Stary Lubotyń, przedstawia listę członków, którzy wzięli udział w działaniach ratowniczych i akcjach ratowniczych.
2. N/w strażacy ratownicy OSP biorący udział w działaniach ratowniczych i akcjach ratowniczych zwracają się o wypłatę ekwiwalentu zgodnie z art. 15 ust. 1, 1a, 2 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 233 z późn. zm.):

**Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych**

**Administrator danych**

Administratorem Państwa danych przetwarzanych w ramach naliczenia i wypłaty ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniach ratowniczych, akcjach ratowniczych, szkoleniach lub ćwiczeniach jest Wójt Gminy Stary Lubotyń z siedzibą w Urzędzie Gminy w Starym Lubotynie, Stary Lubotyń 42, 07-303 Stary Lubotyń, tel. +48 29 644-64-22, e-mail: [wojt@lubotyn.pl](mailto:wojt@lubotyn.pl)

Podpisanie niniejszego dokumentu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Urząd Gminy w Starym Lubotynie, Stary Lubotyń 42, 07-303 Stary Lubotyń. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych można uzyskać pod adresem poczty elektronicznej [iod@lubotyn.pl](mailto:iod@lubotyn.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

**Cele i podstawy przetwarzania danych osobowych**

Państwa dane będą przetwarzane w celu naliczenia i wypłaty ekwiwalentu za udział w działaniach ratowniczych, akcjach ratowniczych, szkoleniach i ćwiczeniach. Podstawą prawną ich przetwarzania jest wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze określonego w ustawie z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 2490). Następnie Państwa dane będziemy przetwarzać w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

**Odbiorcy danych osobowych**

- a) Państwa dane zostaną udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, a to w celach kontrolnych przedstawicielom Regionalnej Izby Obrachunkowej i NIK.

- b) Odbiorcą danych zawartych w dokumentach związanych z naliczeniem i wypłatą ekwiwalentu mogą być podmioty, z którymi Urząd Gminy w Starym Lubotynie zawarł umowy na świadczenie usług serwisowych dla użytkowanych w Urzędzie systemów informatycznych. Zakres przekazania danych tym odbiorcom ograniczony jest jednak wyłącznie do możliwości zapoznania się z tymi danymi w związku ze świadczeniem usług wsparcia technicznego i usuwaniem awarii. Odbiorców tych obowiązuje klauzula zachowania poufności pozyskanych w takich okolicznościach wszelkich danych, w tym danych osobowych.

#### Okres przechowywania danych osobowych

Będziemy przechowywać Państwa dane przez czas realizacji wniosku, a następnie - zgodnie z obowiązującą w Urzędzie Gminy w Starym Lubotynie Instrukcją kancelaryjną oraz przepisami o archiwizacji dokumentów finansowych przez okres 5 lat od końca roku, w którym złożono wniosek.

#### Prawa osób, których dane dotyczą

W granicach przewidzianych prawem przysługuje Państwu:

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- c) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej; d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa;
- e) prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

| Lp. | Imię i nazwisko,<br>adres zamieszkania | Data udziału działaniach<br>ratowniczych i akcjach<br>ratowniczych | Czas udziału w działaniach i<br>akcjach ratowniczych<br>(od-do oraz liczba godzin) | Nr konta bankowego lub numer<br>dowodu osobistego<br>(w przypadku braku konta) | Stawka godzinowa<br>ekwiwalentu<br>(wypełnia<br>Komendant Gminny<br>OSP) | RAZEM<br>do wypłaty<br>(wypełnia<br>Komendant Gminny OSP) |
|-----|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 1.  | 2.                                     | 3.                                                                 | 4.                                                                                 | 5.                                                                             | 6.                                                                       | 7.                                                        |
|     |                                        |                                                                    |                                                                                    |                                                                                |                                                                          |                                                           |
|     |                                        |                                                                    |                                                                                    |                                                                                |                                                                          |                                                           |
|     |                                        |                                                                    |                                                                                    |                                                                                |                                                                          |                                                           |

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

|                                                    |  |                |                     |  |  |        |
|----------------------------------------------------|--|----------------|---------------------|--|--|--------|
|                                                    |  |                |                     |  |  |        |
| <b>RAZEM</b><br>(wypełnia<br>Komendant Gminny OSP) |  | LICZBA GODZIN: | SŁOWNIE<br>ZŁOTYCH: |  |  | KWOTA: |

*Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej w ..... zaświadcza, że wyżej wymienieni członkowie OSP posiadają prawo do bezpośredniego udziału w działaniach i akcjach ratowniczych zgodnie z art. 8 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 233 z późn. zm.) oraz że brali udział w działaniach i akcjach ratowniczych zgodnie z wyżej przedstawionym wykazem.*

.....  
*Podpis i pieczęć Prezesa OSP*

Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Ostrowi Mazowieckiej potwierdza udział strażaków ratowników OSP w działaniach i akcjach ratowniczych wskazanych we wniosku.

.....  
(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela KP PSP Ostrów Maz.)

.....  
pieczęć OSP

....., .....  
miejscowość

.....  
data

**WNIOSEK**  
**o wypłatę ekwiwalentu za udział w szkoleniach i ćwiczeniach**  
**za kwartał ..... w roku .....**

1. Ochotnicza Straż Pożarna w ..... na podstawie art. 15 ust. 1, 1a, 2 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 233 z późn. zm.) i uchwały Nr IV/20/24 Rady Gminy Stary Lubotyń z dnia 20 sierpnia 2024 r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Stary Lubotyń, przedstawia listę członków, którzy wzięli udział w szkoleniach lub ćwiczeniach według załączonego zaświadczenia.
2. N/w strażacy ratownicy OSP biorący udział w szkoleniach lub ćwiczeniach zwracają się o wypłatę ekwiwalentu zgodnie z art. 15 ust. 1, 1a, 2 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 233 z późn. zm.):

**Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych**

**Administrator danych**

Administratorem Państwa danych przetwarzanych w ramach naliczenia i wypłaty ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniach ratowniczych, akcjach ratowniczych, szkoleniach lub ćwiczeniach jest Wójt Gminy Stary Lubotyń z siedzibą w Urzędzie Gminy w Starym Lubotynie, Stary Lubotyń 42, 07-303 Stary Lubotyń, tel. +48 29 644-64-22, e-mail: [wojt@lubotyń.pl](mailto:wojt@lubotyń.pl)

Podpisanie niniejszego dokumentu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Urząd Gminy w Starym Lubotynie, Stary Lubotyń 42, 07-303 Stary Lubotyń. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych można uzyskać pod adresem poczty elektronicznej [iod@lubotyń.pl](mailto:iod@lubotyń.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

**Cele i podstawy przetwarzania danych osobowych**

Państwa dane będą przetwarzane w celu naliczenia i wypłaty ekwiwalentu za udział w działaniach ratowniczych, akcjach ratowniczych, szkoleniach i ćwiczeniach. Podstawą prawną ich przetwarzania jest wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze określonego w ustawie z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 2490). Następnie Państwa dane będziemy przetwarzać w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

#### Odbiorcy danych osobowych

- a) Państwa dane zostaną udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, a to w celach kontrolnych przedstawicielom Regionalnej Izby Obrachunkowej i NIK.
- b) Odbiorcą danych zawartych w dokumentach związanych z naliczeniem i wypłatą ekwiwalentu mogą być podmioty, z którymi Urząd Gminy w Starym Lubotyniu zawarł umowy na świadczenie usług serwisowych dla użytkowanych w Urzędzie systemów informatycznych. Zakres przekazania danych tym odbiorcom ograniczony jest jednak wyłącznie do możliwości zapoznania się z tymi danymi w związku ze świadczeniem usług wsparcia technicznego i usuwaniem awarii. Odbiorców tych obowiązuje klauzula zachowania poufności pozyskanych w takich okolicznościach wszelkich danych, w tym danych osobowych.

#### Okres przechowywania danych osobowych

Będziemy przechowywać Państwa dane przez czas realizacji wniosku, a następnie - zgodnie z obowiązującą w Urzędzie Gminy w Starym Lubotyniu Instrukcją kancelaryjną oraz przepisami o archiwizacji dokumentów finansowych przez okres 5 lat od końca roku, w którym złożono wniosek.

#### Prawa osób, których dane dotyczą

W granicach przewidzianych prawem przysługuje Państwu:

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- c) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej; d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa;
- e) prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

| Lp. | Imię i nazwisko,<br>adres zamieszkania | Data udziału<br>w szkoleniach<br>lub ćwiczeniach | Czas udziału w szkoleniach<br>i ćwiczeniach<br>(od-do oraz liczba godzin) | Nr konta bankowego lub<br>numer dowodu osobistego<br>(w przypadku braku konta) | Stawka godzinowa<br>ekwiwalentu<br>(wypełnia<br>Komendant Gminny<br>OSP) | RAZEM<br>do wypłaty<br>(wypełnia<br>Komendant Gminny<br>OSP) |
|-----|----------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 1.  | 2.                                     | 3.                                               | 4.                                                                        | 5.                                                                             | 6.                                                                       | 7.                                                           |
|     |                                        |                                                  |                                                                           |                                                                                |                                                                          |                                                              |
|     |                                        |                                                  |                                                                           |                                                                                |                                                                          |                                                              |

|                                                    |  |                       |                         |  |  |               |
|----------------------------------------------------|--|-----------------------|-------------------------|--|--|---------------|
|                                                    |  |                       |                         |  |  |               |
|                                                    |  |                       |                         |  |  |               |
|                                                    |  |                       |                         |  |  |               |
| <b>RAZEM</b><br>(wypełnia<br>Komendant Gminny OSP) |  | <b>LICZBA GODZIN:</b> | <b>SŁOWNIE ZŁOTYCH:</b> |  |  | <b>KWOTA:</b> |

**Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej w ..... zaświadcza prawdziwość danych zawartych w punktach 1-2 niniejszego wniosku.**

.....  
**Podpis i pieczęć Prezesa OSP**

**Do wniosku dołączono ..... kopii zaświadczeń potwierdzonych za zgodność z oryginałem według listy członków wskazanych we wnioskach.**

.....  
(podpis i pieczęć Komendanta Gminnego OSP)