

**ZARZĄDZENIE NR 23/2021  
WÓJTA GMINY BRODNICA**

z dnia 24 marca 2021 r.

**zmieniające zarządzenie w sprawie określenia zasad wypłaty ekwiwalentu pieniężnego członkom  
Ochotniczych Straży Pożarnych za udział w działaniach ratowniczych lub szkoleniach pożarniczych  
organizowanych przez Państwową Straż Pożarną lub Gminę Brodnica**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r., poz. 713 i 1378) w związku z uchwałą nr XXIV/150/2012 Rady Gminy Brodnica z dnia 29 listopada 2012 r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego wypłacanego członkom Ochotniczych Straży Pożarnych działających na terenie Gminy Brodnica zarządzam, co następuje:

§ 1. Załącznik do zarządzenia nr 20/2020 Wójta Gminy Brodnica z dnia 1 kwietnia 2020 r. w sprawie określenia zasad wypłaty ekwiwalentu pieniężnego członkom Ochotniczych Straży Pożarnych za udział w działaniach ratowniczych lub szkoleniach pożarniczych organizowanych przez Państwową Straż Pożarną lub Gminę Brodnica otrzymuje brzmienie określone w załączniku do zarządzenia.

§ 2. Zarządzenie podlega ogłoszeniu w jednostkach Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Brodnica.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierza się pracownikowi na stanowisku ds. obsługi Rady Gminy.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Brodnica

**Marek Pakowski**

Załącznik do Zarządzenia Nr 23/2021

Wójta Gminy Brodnica

z dnia 24 marca 2021 r.

**WNIOSEK O WYPŁATĘ EKWIWALENTU ZA UDZIAŁ W DZIAŁANIU RATOWNICZYM LUB  
SZKOLENIU POŻARNICZYM ORGANIZOWANYM PRZEZ PAŃSTWOWĄ STRAŻ  
POŻARNĄ LUB GMINĘ BRODNICA**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Imię i nazwisko)

.....

.....  
(adres zamieszkania)

**Wójt Gminy Brodnica  
ul. Parkowa 2  
63-112 Brodnica**

1. W związku z udziałem, jako członek Ochotniczej Straży Pożarnej w .....  
w działaniach ratowniczych/szkoleniach pożarniczych\* organizowanych przez Państwową Straż  
Pożarną/Gminę\*, proszę o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego wg poniższego zestawienia:

L. p.	Data udziału w działaniu ratowniczym/szkoleniu pożarniczym (od-do)	Nazwa i miejsce zdarzenia/szkolenia	Czas udziału w działaniu ratowniczym/szkoleniu pożarniczym (od-do/ ilość godzin)



administradora, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”).

- 6) Ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 7) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
- 8) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
- 9) Odbiorcami danych są podmioty określone w przepisach prawa.

**Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji wniosku.**

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

*Niniejszym potwierdzam prawdziwość danych zawartych w punkcie 1 wniosku*

.....  
Podpis Naczelnika lub Prezesa OSP

\* - niepotrzebne skreślić