**Deklaracja przystąpienia do umowy z Funduszem Składkowym Ubezpieczenia Społecznego Rolników, na realizacje zadania publicznego w zakresie bezpieczeństwa pożarowego, porządku publicznego oraz działań ratowniczych na rzecz ludności wiejskiej**

1. **Pełna nazwa i adres Organizacji** (zgodnie ze Statutem lub innym równoważnym dokumentem i danymi zawartymi w KRS):

 …………………………………………………………………………………….………….…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………….…………….

1. **Adres e-mail, na który zostanie wysłana umowa o wsparcie:**

…………………………………………………………………………………………………..……

1. **NIP Organizacji**………………………….…………………………………………....................
2. **Osoba upoważniona ze strony Ochotniczej Straży Pożarnej do podpisania umowy o wsparcie** (zgodnie ze Statutem lub innym równoważnym dokumentem i danymi zawartymi w KRS):

a) ………………………………………..………… ………………..………………………… /Imię i nazwisko/ /pełniona funkcja/

b) ………………………………………..………… ………………..………………………… /Imię i nazwisko/ /pełniona funkcja/

c) ………………………………………..………… ………………..………………………… /Imię i nazwisko/ /pełniona funkcja/

1. **Osoba do kontaktu:**

……………………………………… ………………………… ……………………………

 /Imię i nazwisko/ /e-mail/ /telefon/

Ja, niżej podpisany …………………….......................................................................................……

(*imię i nazwisko osoby upoważnionej zg. z pkt.5*)

deklaruję przystąpienie do umowy z Funduszem Składkowym Ubezpieczenia Społecznego Rolników i akceptuję kwotę dofinansowania przyznaną decyzją Zarządu Funduszu Składkowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników w wysokości …………………………….. zł, na realizację zadania publicznego, w ramach którego zostanie zakupione (*proszę wskazać zaktualizowany asortyment z oferty konkursowej, który zostanie zakupiony)*:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………….... …..…………………… …………………………….

miejscowość i data pieczęć Organizatora podpis i pieczęć imienna osób/osoby upoważnionej

**Klauzula informacyjna**

**dla osób udostępniających swoje dane osobowe w deklaracji przystąpienia do umowy z Funduszem Składkowym Ubezpieczenia Społecznego Rolników**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływy takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej RODO – informujemy, że:

1. Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników z siedzibą w Warszawie ul. Żurawia 32/34, 00-515 Warszawa.
2. W sprawach dotyczących danych osobowych należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IODO), z którym można skontaktować się pisemnie (pod adresem urzędu), osobiście w siedzibie urzędu, telefonicznie pod nr tel.: 609170700 lub poprzez pocztę e-mail: iod@fsusr.gov.pl
3. Pana(i) dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do wykonywania zadań, które realizujemy w interesie publicznym w ramach powierzonej władzy publicznej (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), m.in. wynikających z ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 2017 r. poz. 2336, z późn. zm.) oraz powiązanych z nią innych obowiązujących przepisów prawnych.
4. Pana(i) dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z aktualnie obowiązujących przepisów, dotyczących archiwizacji dokumentacji w tym zakresie tj. 10 lat. Jest to związane z koniecznością zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów oraz w celu ewentualnego rozliczania, ustalania, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami będącego realizacją działań urzędu (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) itd., jako że urząd jest jednostką wydatkującą środki publiczne.
5. Posiada Pan(i) prawo (na pisemny wniosek) dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, przenoszenia, oraz prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania i wniesienia sprzeciwu co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne.
6. Ma Pan(i) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) gdy uzna Pan(i), iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących narusza przepisy RODO.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz jednocześnie jest warunkiem złożenia wniosku, jak również wykonania innych czynności formalnoprawnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dla zadań wykonywanych przez Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników.
8. Przekazywanie Pana(i) danych osobowych będzie odbywało się na zasadzie obowiązujących przepisów, jedynie do tych podmiotów, które stosowne dane powinny otrzymać szczególnie dla realizacji Pana(i) potrzeb, a także w celu realizacji statutowych zadań Funduszu Składkowego (m.in. Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, Urząd Skarbowy, Prokuratura, Policja, Poczta Polska S.A., oraz podmioty związane np. z obsługą IT oraz telefoniczną Funduszu Składkowego).
9. Pana(i) dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
10. Pana(i) dane nie podlegają przekazaniu poza Unię Europejską, Europejski Obszar Gospodarczy lub organizacji międzynarodowej.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami.

…………………………… ………………………………………………….

(miejscowość i data) (podpis osoby/osób udostępniających swoje dane osobowe)