

do Regulaminu zasad korzystania i przyznawania pomocy ze środków finansowych FUNDACJI Pomocy PSP „Solidarni” przeznaczonych na pomoc dla poszkodowanych funkcjonariuszy i pracowników PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ oraz członków ich rodzin.

**Dla funkcjonariuszy, pracowników, emerytów i rencistów PSP oraz dla wdowy (wdowca) i dzieci osieroconych przez strażaków, którzy zginęli w czasie pełnienia służby w PSP.**

### **Oświadczenia:**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 270 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane we „Wniosku o przyznanie pomocy” są zgodne z prawdą.

Data ..... Czytelny podpis .....

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację danych osobowych zawartych w formularzu oraz załącznikach przez Fundację Pomocy Poszkodowanym Funkcjonariuszom i Pracownikom Państwowej Straży Pożarnej oraz Członkom ich Rodzin „**Solidarni**” oraz powierzenie w celu przetwarzania innym podmiotom zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w zakresie niezbędnym do realizacji działań Fundacji. Administratorem danych osobowych jest Prezes Zarządu Fundacji. Dane osobowe są przetwarzane przez Fundację Pomocy Poszkodowanym Funkcjonariuszom i Pracownikom Państwowej Straży Pożarnej oraz Członkom Ich Rodzin „**Solidarni**” z siedzibą 00-463 Warszawa, ul. Podchorążych 38.

Data:.....

Czytelny podpis wnioskodawcy:.....

Data:.....

Czytelny podpis współmałżonka:.....

<sup>1</sup>oświadczenie niewymagane

<sup>2</sup>niepotrzebne skreślić

## Oświadczenie dodatkowe<sup>1</sup>

Wyrażam zgodę na publikację mojego, córki, syna, dzieci<sup>2</sup> wizerunku przez Fundację Pomocy Poszkodowanym Funkcjonariuszom i Pracownikom Państwowej Straży Pożarnej oraz Członkom ich Rodzin „**Solidarni**” na prowadzonych przez nią stronach internetowych oraz wydawanych przez nią materiałach informacyjnych.

Data .....

Czytelny podpis .....

<sup>1</sup>oświadczenie niewymagane

<sup>2</sup>niepotrzebne skreślić