**Załącznik nr 5**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 Fundacje 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 praz Członkom Ich Rodzin „**Solidarni**” z siedzibą 00-463 Warszawa, ul. Podchorążych 38. |
| Data:  | Czytelny podpis wnioskodawcy:  |
| Data:  | Czytelny podpis współmałżonka:  |
| **Oświadczenie dodatkowe1**Wyrażam zgodę na publikację mojego, córki, syna, dzieci2 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 ……………………………………… |