

BBZ/4

Słubice dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko, nazwa organizatora)

.....  
(adres)

.....  
(nr telefonu kontaktowego)

**BURMISTRZ SŁUBIC**

Biuro Bezpieczeństwa i Zarządzania  
Kryzysowego

**WNIOSEK**

**o wypłacenie żołnierzowi rezerwy świadczenia pieniężnego rekompensującego utracone wynagrodzenie ze stosunku pracy lub stosunku służbowego albo z tytułu dochodu z prowadzonej działalności gospodarczej, które mógłby uzyskać w okresie odbywania ćwiczeń wojskowych**

1. ....

(czas i miejsce odbywania ćwiczeń wojskowych)

2. ....

(kwota uposażenia wypłaconego w jednostce wojskowej)

3. ....

(miejsce zatrudnienia)

4. ....

(wynagrodzenie -stawka dzienna)

5. ....

(sposób wypłacenia świadczenia przelewem na konto)

.....

(podpis)

Załączniki:

1. Zaświadczenie z Jednostki Wojskowej o odbyciu ćwiczeń wojskowych oraz o wysokości pobranego uposażenia.
2. Zaświadczenie z zakładu pracy wskazujące kwotę miesięcznego wynagrodzenia otrzymanego przez żołnierza podzielona przez 21.( druk patrz str.2)

3. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej) stwierdzające kwotę dochodu uzyskanego przez żołnierza z prowadzonej działalności gospodarczej za miesiąc poprzedzający okres odbytych ćwiczeń wojskowych podzielona przez 21.
4. Zaświadczenie wójta, burmistrza, prezydenta miasta w przypadku żołnierza utrzymującego się wyłącznie z działalności rolniczej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych

.....

**Zaświadczenie z zakładu pracy wskazujące kwotę miesięcznego wynagrodzenia otrzymanego przez żołnierza podzielona przez 21.**

Słubice, dnia .....

.....  
Pieczęć zakładu, firmy

## **ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że Pan(i).....

zamieszkały(a) .....

jest zatrudniony(a).....

forma zatrudnienia (stosunek służbowy/stosunek pracy).....

Kwota miesięcznego wynagrodzenia otrzymanego przez żołnierza:

..... : 21 = ..... (stawka dzienna)

Zaświadczenie wydaje się w celu wypłaty świadczenia rekompensującego utracone wynagrodzenie za okres odbytych ćwiczeń wojskowych.

.....  
(podpis)

## **KLAUZULA INFORMACYJNA**

**wypłacenie żołnierzowi rezerwy świadczenia pieniężnego rekompensującego utraczone wynagrodzenie ze stosunku pracy lub stosunku służbowego albo z tytułu dochodu z prowadzonej działalności gospodarczej, które mógłby uzyskać w okresie odbywania ćwiczeń wojskowych**

Poniżej zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. Urz. UE L Nr 119, s.1 informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pana danych osobowych jest Gmina Słubice w Słubicach (ul. Akademicka 1, 69-100 Słubice, telefon kontaktowy: 95 737 20 00) adres e-mail: slubice@slubice.pl
- 2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
- 3) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą na Pani/Pana żądanie w celu realizacji art. 119 a ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (t. j. Dz.U. 2019.1541 ) w związku z § 13 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 sierpnia 2015 r. w sprawie sposobu ustalania i trybu wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy oraz osobom przeniesionym do rezerwy niebędącym żołnierzami rezerwy ( Dz. U. z 2018 r. poz. 881 t. j.),
- 4) Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora przez okres 25 lat.
- 5) Przysługiwać będą Panu prawa żądania od Administratora do:
  - a) dostępu do swoich danych osobowych na podstawie art. 15 Rozporządzenia,
  - b) sprostowania swoich danych osobowych na podstawie art. 16 Rozporządzenia,
  - c) usunięcia swoich danych osobowych („do bycia zapomnianym”) na podstawie art. 17 Rozporządzenia,
  - d) ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych na podstawie art. 18 Rozporządzenia,
  - e) sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych na podstawie art. 21 Rozporządzenia,
  - f) przenoszenia swoich danych osobowych na podstawie art. 20 Rozporządzenia.
- 6) W przypadku uznania, że przetwarzanie Pana danych osobowych przez Administratora narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- 7) Podanie Pani danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
- 8) Administrator oświadcza, że Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, a tym samym nie będą poddawane profilowaniu w rozumieniu art. 22 Rozporządzenia.

.....  
Podpis