**Deklaracja przystąpienia do umowy z Funduszem Składkowym Ubezpieczenia Społecznego Rolników, na realizacje zadania publicznego w zakresie ratownictwa i ochrony ludności pn. „Wspieranie jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych z terenów wiejskich w ramach modernizacji, remontu
i rewitalizacji budynków użyteczności publicznej ratownictwa, edukacji dla społeczności lokalnej”**

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 do kontaktu:**

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

 /Imię i nazwisko/ /e-mail/ /telefon/

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

(*imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania jednostki OSP)*

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 wraz z uaktualnionym kosztorysem.

|  |
| --- |
| **Kosztorys przeprowadzenia modernizacji, remontu i rewitalizacji budynków użyteczności publicznej ratownictwa, edukacji dla społeczności lokalnej** |
| **Lp** | **Zakres prac - nazwa zadania** | **Materiały / Wykonanie usługi (robocizna)** | **Ilość**  | **Cena Jednostkowa [*zł*]** | **Łączny koszt [*zł*]** |
| *jednostka miary* |
| 1. |   |   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | 0,00 zł |
| 2. |   |   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | 0,00 zł |
| 3. |   |   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | 0,00 zł |
| 4. |   |   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | 0,00 zł |
|  |  |  |  |  |
| 5. |   |   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | **pozycja nr 1** | **RAZEM** | **0,00 zł** |
| Zakres prac w ramach robót towarzyszących termomodernizacji budynku (*wypełnia jedynie taka OSP, która ubiega się o dofinansowanie robót towarzyszących termomodernizacji*) |
| 6. |   |   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | 0,00 zł |
|   |   |   |   | 0,00 zł |
|  |  |  |  | **pozycja nr 2 \*** | **Razem**  | **0,00 zł** |
| *\* - kwota wykazana w pozycji nr 2 Razem nie może przekroczyć 30 % kwoty wykazanej w pozycji nr 44 "Wnioskowana kwota dofinansowania FSUSR" Tabeli "Źródła dofinansowania kosztów realizacji zadania" Formularza oferty konkursowej*  |
|  |  |  |  | **Suma kosztów wszystkich prac \*\*:** | **0,00 zł** |
| *\*\* - Suma kosztów wszystkich prac zgodnie z pozycją nr 47 "Całkowity koszt działania" Tabeli "Źródła dofinansowania kosztów realizacji zadania" Formularza oferty konkursowej* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | ………………………………………………………..…………………. |
|  |  |  |
|  |  |  | Pieczęć i czytelne podpisy osoby/osób upoważnionych po stronie OSP |

**Klauzula informacyjna**

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 (00-014) Warszawie przy ul. Moniuszki 1 A, NIP: (526 001 52 77). Kontakt z administratorem jest możliwy za pośrednictwem adres e-mail: funduszskladkowy@fsusr.gov.pl, formularza kontaktowego znajdującego się pod adresem: <https://fsusr.gov.pl/kontakt.html> lub pisemnie na adres siedziby administratora
2. W sprawach dotyczących danych osobowych należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD), z którym można skontaktować się pisemnie (pod adresem siedziby administratora), lub za pośrednictwem adres e-mail : iod@fsusr.gov.pl.
3. Administrator będzie przetwarzał Pana(i) dane osobowe w celu:

 1) wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO, jakim w tym przypadku jest realizacja zadania publicznego w zakresie ratownictwa i ochrony ludności pt. „Wspieranie jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych z terenów wiejskich w ramach modernizacji, remontu i rewitalizacji budynków użyteczności publicznej, ratownictwa, edukacji dla społeczności lokalnej” (§ 2 ust. 1 Statut Funduszu Składkowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników) ,

2) wypełnienie obowiązku ustawowych ciążących na administratorze, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c ROD, jakimi są w tym przypadku obowiązki określone w art. 77a ust. 5 ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 2020 r., poz. 174).

3) w celu obrony przez ewentualnymi roszczeniami związanych z zawartą z Panem/Panią umową.

1. Pana(i) dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z aktualnie obowiązujących przepisów, dotyczących archiwizacji dokumentacji w tym zakresie tj. 5 lat, a także po jego zrealizowaniu, przez okres niezbędny do ewentualnego ustalenia i dochodzenia przez administratora roszczeń wobec Pana(i) lub obrony przed Pana(i) roszczeniami wobec administratora, który standardowo wynosi 6 lat. Jeśli toczy się spór, proces sądowy lub trwa inne postępowanie, okres archiwizacyjny będzie liczony od dnia prawomocnego zakończenia sporu.
2. Posiada Pan(i) prawo (na pisemny wniosek) dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, przenoszenia, oraz prawo do usunięcia (z zastrzeżenie art. 17 ust. 3 lit. b oraz lit. e RODO), ograniczenia przetwarzania i wniesienia sprzeciwu co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne.
3. Ma Pan(i) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych - ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) gdy uzna Pan(i), iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz jednocześnie jest warunkiem koniecznym przystąpienia do konkursu złożenia wniosku, a w dalszej kolejności zawarcia i wykonywania umowy, jak również wykonania innych czynności formalnoprawnych niezbędnych do realizacji ww. celów.
5. 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) oraz w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami (kancelaria prawna).
6. Pana(i) dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
7. 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)