



Regulamin
przyznawania odznaczenia
dla ratowników medycznych
KRZYŻ ZASŁUGI „BONUM PRO ALIIS”

§ 1

1. Niniejszy Regulamin określa zasady i tryb przyznawania odznaczenia dla ratowników medycznych – **KRZYŻ ZASŁUGI „BONUM PRO ALIIS”**.
2. Odznaczenie – **KRZYŻ ZASŁUGI „BONUM PRO ALIIS” (DOBRY DLA INNYCH)**, jest szczególnym wyróżnieniem dla ratownika medycznego, który spełnia kryteria opisane w niniejszym Regulaminie.

§ 2

1. Odznaczenie – **KRZYŻ ZASŁUGI „BONUM PRO ALIIS”** (zwane w dalszej części Regulaminu – odznaczeniem), przyznawane jest ratownikowi medycznemu przez Polskie Towarzystwo Ratowników Medycznych (zwane w dalszej części Regulaminu – Towarzystwo), przy okazji ustawowego święta „*Dzień Ratownika Medycznego*”, które przypada na dzień 8 września.
2. W szczególnych sytuacjach, odznaczenie może być przyznane ratownikowi medycznemu w innym terminie.
3. Przyznanie odznaczenia ma na celu wyróżnienie i uhonorowanie ratownika medycznego za prezentowaną postawę i prowadzoną działalność.
4. Odznaczenie ma charakter honorowy i może być przyznane ratownikowi medycznemu, który oprócz spełnienia kryteriów określonych w niniejszym Regulaminie, swoją postawą nie narusza norm etycznych.
5. Ratownik medyczny, może otrzymać odznaczenie tylko jeden raz, w każdej z kategorii.

ZASADA PRYZNANIA ODZNACZENIA

§ 3

1. O przyznaniu ratownikowi medycznemu odznaczenia, decyduje Zarząd Główny Towarzystwa, na wniosek Kapituły Odznaczenia Krzyża Zasługi „**BONUM PRO ALIIS**” (zwanej w dalszej części Regulaminu – Kapitułą).
2. Na decyzję Zarządu Głównego Towarzystwa nie przysługuje odwołanie.
3. Kapituła, rekomenduje przyznanie odznaczenia na podstawie niniejszego Regulaminu.

§ 4

1. Odznaczenie przyznaje się w poniższych kategoriach:
 - a) Edukacja, dydaktyka i profilaktyka zdrowia;
 - b) Szczególne zasługi na rzecz zawodu ratownika medycznego;
 - c) Heroiczna postawa wobec pacjenta lub poszkodowanego;
 - d) Autorytet dla środowiska ratowników medycznych;
 - e) Pośmiertnie, za wyróżniające wykonywanie zawodu ratownika medycznego.
2. W każdym roku Zarząd Główny Towarzystwa, przyznaje do trzech odznaczeń w każdej z kategorii, z wyjątkiem kategorii wymienionej w pkt 4.
3. W sytuacjach szczególnych, Zarząd Główny Towarzystwa, może przyznać większą liczbę odznaczeń.
4. Zarząd Główny Towarzystwa może w każdym czasie odstąpić od przyznania odznaczenia w danym roku bez podawania przyczyny odstąpienia.

§ 5

1. Wniosek o przyznanie odznaczenia może złożyć:
 - 1) ratownik medyczny;
 - 2) pracodawca;
 - 3) instytucja (np. Ministerstwo, Urząd, Uczelnia, Stowarzyszenie);
 - 4) komendant, dowódca – w przypadku służb mundurowych;
 - 5) pacjent;
 - 6) osoba fizyczna, która ma przesłanki do złożenia wniosku.
2. Wniosek składa się na ręce Kapituły za pomocą formularza stanowiącego **załącznik nr 1** do niniejszego Regulaminu.
3. Wniosek musi zostać dokładnie wypełniony wraz z uzasadnieniem, oraz podpisanymi informacjami o przetwarzaniu danych osobowych.
4. Z chwilą przesłania wniosku, przyjmuje się, iż osoba składająca wniosek oraz zgłaszany kandydat wskazany we wniosku staje się uczestnikiem procedury przyznawania odznaczenia.
5. Złożenie wniosku jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na:
 - 1) przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz.

1781

z późn. zm.) przez Towarzystwo w celach prowadzenia spraw związanych z przyznawaniem odznaczenia;

- 2) zezwolenie na rozpowszechnianie wizerunku zgłaszającego oraz odznaczonego w tym na jego utrwalanie, na stronie internetowej Towarzystwa oraz na profilu Towarzystwa na portalach społecznościowych, w relacjach medialnych i telewizyjnych oraz materiałach internetowych;
 - 3) prowadzenie korespondencji w sprawie wniosku za pośrednictwem poczty elektronicznej.
6. W przypadku błędnie wypełnionego wniosku Kapituła może pozostawić wniosek bez rozpoznania lub odesłać taki wniosek do uzupełnienia w określonym terminie.
 7. Wnioski o przyznanie odznaczenia składa się do 30 kwietnia (liczy się data wpływu wniosku do Towarzystwa), drogą pocztową na adres Towarzystwa lub elektroniczną za pośrednictwem adresu e-maila na adres: kapitula@ratmed.org.
 8. Złożenie wniosku jest równoznaczne ze znajomością zapisów niniejszego Regulaminu.

KAPITUŁA ODZNACZENIA

§ 6

1. Kapituła zostaje powołana w drodze uchwały przez Zarząd Główny Towarzystwa.
2. W skład Kapituły wchodzi:
 - 1) Przewodniczący;
 - 2) Sekretarz;
 - 3) Członkowie w liczbie: do 7.
3. Członkowie Kapituły, którzy pełnią czynnie funkcję, nie mogą otrzymywać przedmiotowego odznaczenia, oraz nie mogą składać wniosków o jego przydzielenie.
4. Członek Kapituły podlega wyłączeniu w przypadku kandydatury jego małżonka, osób spokrewnionych lub osób pozostających w relacjach mogących wywołać wątpliwości, co do bezstronności członka Kapituły.
5. Pracami Kapituły kieruje Przewodniczący.
6. Skład Kapituły jest jawny i publikowany na stronie internetowej Towarzystwa.

7. Kapituła podejmuje rekomendacje w formie uchwał w głosowaniu jawnym, zwykłą większością głosów.
8. Do podejmowania ważnych uchwał, wymagana jest obecność, co najmniej 3 Członków Kapituły, w tym Przewodniczącego i Sekretarza.
9. Uchwały i decyzje Kapituły mają charakter niejawny.
10. Członek Kapituły może w każdym czasie zrezygnować z członkostwa w Kapitułe. Na jego miejsce Zarząd Główny Towarzystwa wyznacza nowego członka Kapituły.
11. Członkowie Kapituły pełnią funkcję nieodpłatnie.
12. W przypadku utraty możliwości działania Kapituły, jej obowiązki i uprawnienia przejmuje Zarząd Towarzystwa.

ROZPATRYWANIE WNIOSKÓW PRZEZ KAPITULĘ ODZNACZENIA

§ 7

1. Kapituła sprawuje kontrolę nad prawidłowością przebiegu procesu weryfikacji wniosków o odznaczenie, dokonuje weryfikacji wniosków oraz dokonuje wskazania kandydatów do odznaczenia.
2. Członkowie Kapituły dokonując weryfikacji wniosku postępują w sposób bezstronny i obiektywny.
9. Dopuszcza się sprawdzenie wiarygodności wniosku oraz kandydata do odznaczenia, poprzez zebranie opinii.
3. Z przebiegu procesu weryfikacji wniosku, o którym mowa w § 5 ust. 2, Kapituła sporządza opinię, którą dołącza do właściwego wniosku. Wnioski przekazywane są do Prezesa Zarządu Głównego Towarzystwa w terminie określonym w pkt. 15. Wzór opinii Kapituły stanowi **załącznik nr 2** do Regulaminu.
4. Zarząd Główny Towarzystwa w drodze uchwały podejmuje, w oparciu o opinię i uchwałę Kapituły, decyzję o przyznaniu lub odmowie przyznania odznaczenia.
5. W przypadku rozpatrzenia przez Kapitułę wniosku odmownie, decyzja taka wymaga sporządzenia przez Kapitułę uzasadnienia.
6. Kapituła w drodze uchwały może wnioskować do Zarządu Głównego Towarzystwa o zmianę kategorii, na którą złożono wniosek dla kandydata do odznaczenia.

7. Po zakończonym procesie przyznawania odznaczeń, wszystkie wnioski ulegają zniszczeniu najpóźniej w terminie do dnia 31 grudnia w danym roku kalendarzowym.
8. Z realizacji czynności, o których mowa w ust. 7 sporządzany jest protokół. Wzór protokołu stanowi **załącznik nr 3** do Regulaminu.
9. Pod protokołem, o którym mowa w ust. 8 podpisuje się Przewodniczący oraz Sekretarz Kapituły.
10. W związku z realizacją czynności, o której mowa w ust. 7, każdy z Członków Kapituły składa oświadczenie o zwrocie, nie posiadaniu lub zniszczeniu wszystkich posiadanych wniosków. Wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 4** do Regulaminu.
11. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 10 Członkowie Kapituły przedkładają do Przewodniczącego Kapituły.
12. Przewodniczącego Kapituły oświadczenia, o których mowa w ust. 10 dołącza do protokołu, o którym mowa w ust. 8 i przekazuje dokumenty do Prezesa Zarządu Głównego Towarzystwa.
13. Kapituła rozpatruje wnioski do 31 lipca każdego roku.

ZASADY ODBIORU ODZNACZENIA

§ 8

1. Odznaczenie musi być odebrane osobiście przez osobę uhonorowaną, w miejscu i terminie, które zostaną określone w zaproszeniu.
2. Odznaczenie może być odebrane przez osobę upoważnioną przez uhonorowanego na podstawie upoważnienia podpisanego przez uhonorowanego. Wzór upoważnienia stanowi **załącznik nr 5** do Regulaminu.
3. Osoba upoważniona musi wyrazić zgodę na:
 - 1) przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) przez Towarzystwo w celach prowadzenia spraw związanych z przyznawaniem odznaczenia;
 - 2) rozpowszechnianie wizerunku zgłaszającego oraz odznaczonego w tym na jego utrwalanie, na stronie internetowej Towarzystwa oraz na profilu Towarzystwa na portalach społecznościowych, w relacjach medialnych i telewizyjnych oraz materiałach internetowych.

4. Odznaczenie w kategorii, o której mowa w § 4 ust. 1 lit. e, odbiera osoba lub instytucja wnioskująca lub inna osoba uprawniona.

SYMBOLIKA ODZNACZENIA

§ 9

1. Odznaczenie jest wzorowane na krzyżu rycerskim.
2. Ramiona krzyża są wypełnione tłem granatowym, na których widnieje napis w kolorze antycznego złota „**BONUM PRO ALLIS**”.
3. Pomiędzy górnymi ramionami krzyża, widnieją dwa gołębie symbolizujące tragiczne zdarzenie z 28 stycznia 2006 roku, do którego doszło w Chorzowie na terenie Międzynarodowych Targów Katowickich, a było związane z trwającą tam wystawą gołębi. W katastrofie tej zginęło 65 osób. Wydarzenie to było katalizatorem do powstania ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, w której po raz pierwszy w sposób kompleksowy opisano zawód i uprawnienia ratownika medycznego. Właśnie data powstania tej ustawy, była inspiracją do ustanowienia święta – Dzień Ratownika Medycznego.
4. Pomiędzy dolnymi ramionami krzyża, został umieszczony wieniec upleciony z liści laurowych, przechodzący centralnie przez ramie krzyża. Wieniec ten symbolizuje zwycięstwo i szczególne wyróżnienie spośród środowiska wybitnych osób.
5. Całość jest zawieszona na belce, którą zwieńczają gałązki liści laurowych, symbolizujące w tym miejscu podniosły charakter tego odznaczenia.
6. Graficzny wzór odznaczenia stanowi **załącznik nr 6** do Regulaminu.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 10

1. Towarzystwo prowadzi rejestr osób uhonorowanych.
2. Towarzystwo nie ponosi odpowiedzialności za usługi operatorów pocztowych, kurierskich lub usługi operatorów poczty elektronicznej, z których będą korzystać osoby i podmioty dokonujące zgłoszeń.

3. Towarzystwo nie ponosi również odpowiedzialności za działania osób trzecich, związanych z organizacją przyznania odznaczenia oraz za szkody spowodowane podaniem błędnych lub nieaktualnych danych przez osoby lub podmioty dokonujące zgłoszeń kandydatów.
4. We wszystkich szczegółowych kwestiach, jak również w wyjątkowych okolicznościach, nieobjętych niniejszym Regulaminem, decyzje będzie podejmował Zarząd Główny Towarzystwa.
5. Niniejszy Regulamin jest dostępny na stronie internetowej Towarzystwa dostępnej pod adresem: <https://ratmed.org/index.php/about/odznaczenie-ptrm/zasady-wnioskowania/>

Formularz WNIOSKU
o przyznanie dla ratownika medycznego
odznaczenia
KRZYŻ ZASŁUGI „BONUM PRO ALIIS”

1. Wnioskujący:

Nazwa instytucji lub imię i nazwisko:

.....

.....

.....

.....

Wnioskuję o przyznanie odznaczenia w kategorii:

- Edukacja, dydaktyka i profilaktyka zdrowia;
- Szczególne zasługi na rzecz zawodu ratownika medycznego;
- Heroiczna postawa wobec pacjenta lub poszkodowanego;
- Autorytet dla środowiska ratowników medycznych;
- Pośmiertnie, za wyróżniające wykonywanie zawodu ratownika medycznego.

2. Dane osoby zgłaszanej:

Imię i nazwisko:

.....

Adres do korespondencji:

Nr tel. kontaktowego:

e-mail:

Data i miejsce urodzenia:

Data i uczelnia (szkoła), w której ratownik medyczny uzyskał dyplom zawodowy:

.....

.....

3. Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

(www.ratmed.org), profilu Polskiego Towarzystwa Ratowników Medycznych na portalach społecznościowych, w relacjach medialnych i telewizyjnych oraz materiałach internetowych informacji o złożeniu wniosku, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej (EU) 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 119/1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).

.....
(Data i czytelny podpis zgłoszonego kandydata)

6. Zezwolenie na rozpowszechnianie wizerunku ZGŁASZAJĄCEGO

Niniejszym zezwalam na korzystanie, rozpowszechnianie i przetwarzanie mojego wizerunku, w tym jego utrwalanie, na stronie internetowej Polskiego Towarzystwa Ratowników Medycznych (PTRM).

Wizerunek będzie zamieszczany na oficjalnej stronie internetowej PTEM (www.ratmed.org), w związku z realizacją celów określonych w statucie PTRM w tym przyzna odznaczenie – KRZYŻ ZASŁUGI „**BONUM PRO ALIIS**” (DOBRY DLA INNYCH), profilu PTRM na portalach społecznościowych, w relacjach medialnych i telewizyjnych oraz materiałach internetowych.

Niniejsze zezwolenie jest oparte w szczególności na przepisach art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231, z późn. zm.) oraz przepisach 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), w tym jego art. 6 ust 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a.

Niniejsze zezwolenie jest udzielone nieodpłatnie i oświadczam, że znany jest mi fakt, że nie przysługuje mi z tytułu jego udzielenia, jakiegokolwiek wynagrodzenie lub zwrot kosztów.

Oświadczam, że niniejsze zezwolenie zostaje udzielone na czas nieoznaczony. W celu uniknięcia wątpliwości oświadczam, że w przypadku wykorzystania i rozpowszechnienia wizerunku objętego niniejszym zezwoleniem, może on być dostępny na zasadach przewidzianych w niniejszym zezwoleniu, nawet w przypadku jego odwołania, w szczególności jako materiały archiwalne.

Jednocześnie oświadczam, że poinformowano mnie, iż administratorem moich danych osobowych jest PTRM oraz że mam prawo do dostępu do swoich danych, jak również ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wycofania zezwolenia w każdym momencie poprzez wysłanie stosownego wniosku na adres siedziby PTRM lub adres e-mail: ptrm@ratmed.org

.....
(Data i czytelny podpis osoby składającej wniosek)

7. ZEZWOLENIE na rozpowszechnianie wizerunku zgłoszonego KANDYDATA do odznaczenia

Niniejszym zezwalam na korzystanie, rozpowszechnianie i przetwarzanie mojego wizerunku, w tym jego utrwalanie, na stronie internetowej Polskiego Towarzystwa Ratowników Medycznych (PTRM).

Wizerunek będzie zamieszczany na oficjalnej stronie internetowej PTEM (www.ratmed.org), w związku z realizacją celów określonych w statucie PTRM w tym przyzna odznaczenie – KRZYŻ ZASŁUGI „**BONUM PRO ALIIS**” (DOBRY DLA INNYCH), profilu PTRM na portalach społecznościowych, w relacjach medialnych i telewizyjnych oraz materiałach internetowych.

Niniejsze zezwolenie jest oparte w szczególności na przepisach art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231, z późn. zm.) oraz przepisach 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), w tym jego art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a.

Niniejsze zezwolenie jest udzielone nieodpłatnie i oświadczam, że znany jest mi fakt, że nie przysługuje mi z tytułu jego udzielenia, jakiegokolwiek wynagrodzenie lub zwrot kosztów.

Oświadczam, że niniejsze zezwolenie zostaje udzielone na czas nieoznaczony. W celu uniknięcia wątpliwości oświadczam, że w przypadku wykorzystania i rozpowszechnienia wizerunku objętego niniejszym zezwoleniem, może on być dostępny na zasadach przewidzianych w niniejszym zezwoleniu, nawet w przypadku jego odwołania, w szczególności jako materiały archiwalne.

Jednocześnie oświadczam, że poinformowano mnie, iż administratorem moich danych osobowych jest PTRM oraz że mam prawo do dostępu do swoich danych, jak również ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wycofania zezwolenia w każdym momencie poprzez wysłanie stosownego wniosku na adres siedziby PTRM lub adres e-mail: ptrm@ratmed.org

.....
(Data i czytelny podpis osoby składającej wniosek)

8. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Polskie Towarzystwo Ratowników Medycznych (PTRM), w związku z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), niniejszym informuje, że:

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z utrwaleniem przez PTRM, w tym podmioty działające na jego rzecz lub we współpracy, jako fotografie i materiały audiowizualne podczas pełnienia obowiązków zawodowych lub służbowych.

Administratorem danych osobowych jest: PTRM z siedzibą w Tychach, ul. Magnolii 4, 43-100 Tychy (dalej: „Administrator”). Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych – adres e-mail: ptrm@ratmed.org

Administrator informuje, że:

- 1) podane dane będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zezwolenia zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 osobowych);
- 2) dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w Polityce informacyjnej;
- 3) przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
- 4) przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zezwolenia w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zezwolenia przed jego cofnięciem w szczególności jako fotograficzne lub audiowizualne materiały archiwalne i telewizyjne;
- 5) przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa;

- 6) dane osobowe pochodzą od osoby, której dane te dotyczą.

PROTOKÓŁ
zniszczenia dokumentacji z procesu przyznawania odznaczenia
– KRZYŻ ZASŁUGI „BONUM PRO ALIIS”

Na podstawie § 7 ust. 8 Regulaminu przyznawania odznaczenia dla ratowników medycznych – KRZYŻ ZASŁUGI „BONUM PRO ALIIS”, Kapituła odznaczenia w składzie:

- 1) – Przewodniczący;
- 2) – Sekretarz;
- 3) – Członek;
- 4) – Członek;
- 5) – Członek;
- 6) – Członek;
- 7) – Członek;

dokonała trwałego zniszczenia następujących dokumentów:

- 1) – wersja
 ^{1,}
- 2) – wersja
 ^{1,}
- 3) – wersja
 ^{1,}
- 4) – wersja
 ^{1,}
- 5) – wersja
 ^{1,}
- 6) – wersja
 ^{1,}
- 7) – wersja
 ^{1,}
- 8) – wersja
 ^{1,}
- 9) – wersja
 ^{1,}
- 10) – wersja
 ^{1,}
- 11) – wersja
 ^{1,}
- 12) – wersja
 ^{1,}
- 13) – wersja
 ^{1,}
- 14) – wersja
 ^{1,}
- 15) – wersja
 ^{1,}
- 16) – wersja
 ^{1,}
- 17) – wersja
 ^{1,}

1 Wersja papierowa/wersja elektroniczna.

- 18) – wersja
1,
,
- 19) – wersja
1,
,
- 20) – wersja
1,
,
- 21) – wersja
1,
,
- 22) – wersja
1,
,
- 23) – wersja
1,
,
- 24) – wersja
1,
,
- 25) – wersja
1,
,
- 26) – wersja
1,
,
- 27) – wersja
1,
,
- 28) – wersja
1,
,
- 29) – wersja
1,
,
- 30) – wersja
1,
,
-) – wersja¹.

Zniszczenia dokonano poprzez²:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Załączniki do protokołu –³ oświadczenie Członków Kapituły o zwrocie, nie posiadaniu lub zniszczeniu wszystkich posiadanych wniosków o przyznanie odznaczenia.

.....

(Data i miejscowość)

² Należy opisać w jaki sposób dokonano trwałego zniszczenia dokumentów.

³ Wpisać liczbę załączanych do protokołu oświadczeń Członków Kapituły.

do Regulaminu przyznawania odznaczenia dla ratowników medycznych KRZYŻ ZASŁUGI "BONUM PRO ALIIS"

.....

.....

(Podpis Sekretarza Kapituły)

(Podpis Przewodniczącego Kapituły)

Potwierdzenie otrzymania protokołu wraz z załącznikami przez Prezesa Towarzystwa:

.....

(Data i miejscowość)

.....

(Podpis Prezesa Towarzystwa)

OŚWIADCZENIE

**Członka Kapituły o zwrocie, nie posiadaniu lub zniszczeniu wszystkich posiadanych wniosków
o przyznanie odznaczenia**

– KRZYŻ ZASŁUGI „BONUM PRO ALIIS”

w roku

Ja, niżej podpisany oświadczam, że w wyniku zakończenia procesu rozpatrywania wniosków o przyznanie odznaczenia – **KRZYŻ ZASŁUGI „BONUM PRO ALIIS”**, nie jestem w posiadaniu ww. wniosków ani w wersji papierowej ani w wersji elektronicznej.

Wnioski w wersji papierowej: *zwróciłem do Przewodniczącego Kapituły/zostały w sposób trwały zniszczone⁴. Ze zniszczenia sporządzono protokół⁵.*

Wnioski w wersji elektronicznej w sposób skuteczny usunąłem.

.....
(Data i miejscowość)

.....
(Podpis Członka Kapituły)

4 Niewłaściwe skreślić.

5 Jeżeli nie dotyczy należy skreślić. Zapis dotyczy wyłącznie Przewodniczącego Kapituły.

UPOWAŻNIENIE
do odbioru odznaczenia – KRZYŻ ZASŁUGI „BONUM PRO ALIIS”

Ja, niżej podpisany/-a⁶, legitymujący/-a⁶ się dowodem osobistym seria nr
upoważniam do odbioru odznaczenia – **KRZYŻ ZASŁUGI „BONUM PRO ALIIS”**, Panią/Pana⁶
..... legitymującą/-ego⁶ się dowodem osobistym
seria nr.....

.....
(Data i miejscowość)

.....
(Czytelny podpis osoby uhonorowanej)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych OSOBY UPOWAŻNIONEJ:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby weryfikacji wniosku przez Członków Kapituły Polskiego Towarzystwa Ratowników Medycznych, w tym na zamieszczanie na oficjalnej stronie internetowej Polskiego Towarzystwa Ratowników Medycznych (www.ratmed.org), profilu Polskiego Towarzystwa Ratowników Medycznych na portalach społecznościowych, w relacjach medialnych i telewizyjnych oraz materiałach internetowych informacji o złożeniu wniosku, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej (EU) 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 119/1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).

.....
(Data i czytelny podpis osoby upoważnionej)

ZEZWOLENIE na rozpowszechnianie wizerunku OSOBY UPOWAŻNIONEJ:

Niniejszym zezwalam na korzystanie, rozpowszechnianie i przetwarzanie mojego wizerunku, w tym jego utrwalanie, na stronie internetowej Polskiego Towarzystwa Ratowników Medycznych (PTRM).

Wizerunek będzie zamieszczany na oficjalnej stronie internetowej PTEM (www.ratmed.org), w związku z realizacją celów określonych w statucie PTRM w tym przyzna odznaczenie – KRZYŻ ZASŁUGI „BONUM PRO ALIIS” (DOBRY DLA INNYCH), profilu PTRM na portalach społecznościowych, w relacjach medialnych i telewizyjnych oraz materiałach internetowych.

Niniejsze zezwolenie jest oparte w szczególności na przepisach art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231, z późn. zm.) oraz przepisach 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

⁶ Niewłaściwe skreślić.

danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w tym jego art. 6 ust 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a.

Niniejsze zezwolenie jest udzielone nieodpłatnie i oświadczam, że znany jest mi fakt, że nie przysługuje mi z tytułu jego udzielenia, jakiegokolwiek wynagrodzenie lub zwrot kosztów.

Oświadczam, że niniejsze zezwolenie zostaje udzielone na czas nieoznaczony. W celu uniknięcia wątpliwości oświadczam, że w przypadku wykorzystania i rozpowszechnienia wizerunku objętego niniejszym zezwoleniem, może on być dostępny na zasadach przewidzianych w niniejszym zezwoleniu, nawet w przypadku jego odwołania, w szczególności jako materiały archiwalne.

Jednocześnie oświadczam, że poinformowano mnie, iż administratorem moich danych osobowych jest PTRM oraz że mam prawo do dostępu do swoich danych, jak również ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wycofania zezwolenia w każdym momencie poprzez wysłanie stosownego wniosku na adres siedziby PTRM lub adres e-mail: ptrm@ratmed.org

.....
(Data i czytelny podpis osoby upoważnionej)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Polskie Towarzystwo Ratowników Medycznych (PTRM), w związku z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), niniejszym informuje, że:

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z utrwaleniem przez PTRM, w tym podmioty działające na jego rzecz lub we współpracy, jako fotografie i materiały audiowizualne podczas pełnienia obowiązków zawodowych lub służbowych.

Administratorem danych osobowych jest: PTRM z siedzibą w Tychach, ul. Magnolii 4, 43-100 Tychy (dalej: „Administrator”). Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych – adres e-mail: ptrm@ratmed.org

Administrator informuje, że:

- 1) podane dane będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zezwolenia zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 osobowych);
- 2) dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w Polityce informacyjnej;
- 3) przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
- 4) przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zezwolenia w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zezwolenia przed jego cofnięciem w szczególności jako fotograficzne lub audiowizualne materiały archiwalne i telewizyjne;
- 5) przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa;
- 6) dane osobowe pochodzą od osoby, której dane te dotyczą.

Graficzny wzór odznaczenia – KRZYŻ ZASŁUGI „BONUM PRO ALIIS”

