

Uchwała Nr 256/833/2023
Zarządu Powiatu Wyszowskiego
z dnia 28 lutego 2023 r.

w sprawie powołania zespołu do spraw oceny możliwości partycypacji w kosztach pomocy obywateli Ukrainy, którzy znajdują się w trudnej sytuacji życiowej oraz weryfikacji istnienia innych okoliczności zwalniających obywateli Ukrainy z obowiązku partycypacji w kosztach pomocy

Na podstawie art. 32 ust. 1, art. 48 ust. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1526), art. 12 ust. 1, 10, 16, 17, 17a do 17d i 17f ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. z 2023 r. poz. 103, ze zm.); decyzji Wojewody Mazowieckiego WWR/2022/34 z dnia 17 lutego 2023 r. zmieniającą decyzję nr BRI/2022/44 z dnia 31 marca 2022 r. wydaną Zarządowi Powiatu Wyszowskiego dotyczącą zapewnienia pomocy obywatelom Ukrainy uchwała się, co następuje:

§ 1.

1. Powołuje się Zespół do oceny możliwości partycypacji w kosztach pomocy przez obywateli Ukrainy, którzy znajdują się w trudnej sytuacji życiowej oraz weryfikacji istnienia innych okoliczności zwalniających obywateli Ukrainy z obowiązku partycypacji w kosztach pomocy, zwanego dalej „Zespołem” w składzie:
 - 1) Jerzy Ausfeld - Przewodniczący;
 - 2) Izabela Gargała - Zastępca Przewodniczącego;
 - 3) Stanisław Dymek - Członek Zespołu;
 - 4) Danuta Polak - Członek Zespołu;
 - 5) Ewa Walicka - Członek Zespołu;
 - 6) Katarzyna Wójcik - Członek Zespołu.
2. Do zadań zespołu należy:
 - 1) przyjmowanie, od podmiotów realizujących na rzecz Wojewody Mazowieckiego usługi oraz obywateli Ukrainy w zakresie zakwaterowania i całodziennego wyżywienia zbiorowego dla obywateli Ukrainy objętych przepisami ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, zwanych dalej „podmiotami realizującymi usługi”, informacji o obywatelach Ukrainy niezbędnych do dokonania oceny, o której mowa w pkt 3 lub dokonania weryfikacji, o której mowa w pkt 2. Wzór formularza stanowi załącznik Nr 1 do uchwały;
 - 2) weryfikacja dokumentacji przedłożonej zespołowi przez podmioty realizujące usługi pod względem jej kompletności w zakresie ustalenia istnienia okoliczności określonych w pkt 3, lub innych okoliczności zwalniających obywateli Ukrainy z obowiązku partycypacji w kosztach pomocy oraz weryfikacja informacji ujętych w tej dokumentacji w oparciu o dane z dostępnych ewidencji lub rejestrów;
 - 3) ocena, w imieniu i na rzecz Zarządu Powiatu Wyszowskiego, możliwości partycypacji w kosztach pomocy obywateli Ukrainy, którzy znajdują się w trudnej sytuacji życiowej uniemożliwiającej ich udział w kosztach pomocy, kierując się względami humanitarnymi, o której mowa w art. 12 w ust. 17f ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom

Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, zwanej dalej „ustawą”;

- 4) w przypadkach uzasadnionych okolicznościami lub uprzednio weryfikowaną podstawą zwolnienia z obowiązku partycypacji, występowanie do podmiotów realizujących usługi o aktualizację i przekazanie dokumentacji, w zakresie, o którym mowa w pkt 2, celem poddania jej ponownej weryfikacji;
- 5) występowanie do podmiotów realizujących usługi, o aktualizację i ponowne przekazanie dokumentacji, w zakresie, o którym mowa w pkt 2, nie później niż, w terminie 3 miesięcy od dnia dokonania uprzedniej weryfikacji, w szczególności w odniesieniu do regulacji stanowiących podstawę do zwolnienia z partycypacji wskazanych w art. 12 w ust. 17c w pkt 1, 3-5 oraz w ust. 17d ustawy;
- 6) przekazywanie podmiotom realizującym usługi dokumentów zawierających wynik oceny, o której mowa w pkt 3 lub informacji zawierającej wnioski z weryfikacji, o której mowa w pkt 2;
- 7) kontrola podmiotów realizujących usługi.

§ 2.

1. Do zadań przewodniczącego zespołu należy:
 - 1) organizacja i koordynowanie prac zespołu;
 - 2) zwoływanie posiedzeń;
 - 3) wnioskowanie do odpowiednich komórek organizacyjnych urzędu w celu:
 - a) zapewnienia wsparcia prac zespołu przez tłumaczy języka ukraińskiego,
 - b) wyposażenia członków zespołu w sprzęt niezbędny do realizacji zadań określonych uchwałą,
 - c) zapewnienia zespołowi danych z dostępnych ewidencji lub rejestrów, niezbędnych do realizacji zadań określonych uchwałą.
2. Podczas nieobecności przewodniczącego zespołu, jego zadania wykonuje zastępca przewodniczącego.

§ 3.

1. Zespół podejmuje decyzje zwykłą większością głosów, w obecności co najmniej 2/3 członków zespołu.
2. Posiedzenia zespołu odbywają się w Starostwie Powiatowym w Wyszkowie lub w obiekcie zakwaterowania obywateli Ukrainy, według decyzji przewodniczącego zespołu.

§ 4.

1. Po przeprowadzeniu oceny, o której mowa w § 1 ust. 2 pkt 3, zespół podpisuje formularze stwierdzające wypełnienie przesłanki określonej w art. 12 ust. 17c pkt 6 ustawy, przekazywane podmiotowi realizującemu usługi. Wzór formularza stanowi załącznik Nr 2 do uchwały.
2. Wykaz obywateli Ukrainy poddanych ocenie wraz z jej wynikami zespół przedstawia do zatwierdzenia Zarządowi Powiatu Wyszkowskiego.
3. Zespół dokonuje weryfikacji poprawności informacji, o których mowa w art. 12 ust. 17g pkt 5 ustawy, które do dnia 5 każdego miesiąca następującego po danym miesiącu są przekazywane Wojewodzie Mazowieckiemu. Weryfikacja potwierdzana jest podpisami na dokumencie przekazywanym Wojewodzie Mazowieckiemu.
4. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 – 3 podpisywane są przez przewodniczącego zespołu.

5. Wyniki oceny lub weryfikacji, o której mowa w § 1 w ust. 2 pkt 3, oraz w § 1 ust. 2 pkt 2 i 4-5 zachowują swoją ważność przez 3 miesiące od dnia podpisania dokumentów, o których mowa w ust. 1 i 2 lub w § 1 w ust. 2 w pkt 6, albo do dnia ponownej oceny lub weryfikacji.

§ 5.

Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Powiatu.

§ 6.

Obsługę zespołu zapewnia Wydział Organizacyjny.

§ 7.

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 marca 2023 r.

STAROSTA
Wojciech Kozon

Załącznik Nr 1
do uchwały Nr 256/833/2023
Zarządu Powiatu Wyszowskiego
z dnia 28 lutego 2023 r.

**Ankieta kwalifikacyjna obywatela Ukrainy do zwolnienia z partycypacji
w kosztach pomocy zgodnie z przepisami art. 12 ust. 17 ustawy
z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku
z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa**

Ankieta nr

Adres przebywania:	
Imię i nazwisko:	
Data pierwszego przekroczenia granicy RP po 24.02.2022 r.:	
Seria i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy (jeżeli występuje)	
Nr PESEL i data jego wydania:	
Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Data urodzenia:	
Oświadczam, że spełniam następujący warunek, uprawniający	<input type="checkbox"/> posiadam orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie, o którym mowa w art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych <i>i załączam kopię dokumentu potwierdzającego ten fakt (art. 12 ust. 17c pkt 1 ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy)</i>

<p>mnie do wyłączenia z partycypacji w kosztach pomocy zgodnie z przepisami ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa <u>(zaznaczyć X właściwe):</u></p>	<input type="checkbox"/> opiekuję się osobą niepełnosprawną posiadającą polskie orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie, o którym mowa w art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych <i>i załączam kopię dokumentu potwierdzającego ten fakt (art.12 ust. 17d pkt 1 ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy)</i> <p>.....</p> <p>(imię, nazwisko, PESEL osoby, będącej pod opieką)</p>
	<input type="checkbox"/> ukończyłam 60 rok życia (w przypadku kobiet), <input type="checkbox"/> ukończyłem 65 rok życia (w przypadku mężczyzn)
	<input type="checkbox"/> jestem kobietą w ciąży
	<input type="checkbox"/> jestem osobą wychowującą dziecko do 12 miesiąca życia <p>.....</p> <p>(imię, nazwisko, PESEL dziecka)</p>
	<input type="checkbox"/> samotnie sprawuję na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej opiekę nad trojgiem i więcej dzieci 1. 2. 3. 4. 5. <p>(imiona, nazwiska, PESEL dzieci)</p>
	<input type="checkbox"/> jestem opiekunem tymczasowym ustanowionym dla małoletniego, o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy
	<input type="checkbox"/> występuję w imieniu małoletnich, będących pod moją opieką: 1. 2. 3. 4. 5. <p>(imiona, nazwiska, PESEL dzieci)</p>

znajduję się w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej mi udział w kosztach pomocy, gdyż (wpisać uzasadnienie):

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

Do niniejszej ankiety kwalifikacyjnej załączam kopie dokumentów uprawniających do wyłączenia z partycypacji w kosztach pobytu, potwierdzające moje zeznania:

1.
2.
3.
4.

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że w przypadku zmian mających wpływ na prawo do wyłączenia z partycypacji w kosztach pomocy zgodnie z przepisami ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, niezwłocznie poinformuję o tym przedstawicieli podmiotu, świadczącego pomoc.

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

data

.....

czytelny podpis obywatela Ukrainy

STAROSTA

Wojciech Kozon

Załącznik Nr 1 do Ankiety kwalifikacyjnej obywatela Ukrainy do zwolnienia z partycypacji w kosztach pomocy zgodnie z przepisami art. 12 ust. 17 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz.U. z 2023 r. poz. 103)

*** WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI W JĘZYKU POLSKIM**

OŚWIADCZENIE OBYWATELA UKRAINY O PIERWSZYM PO 24 LUTEGO 2022 R. PRZEKROCZENIU GRANICY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Ja niżej podpisany/a,
(imię i nazwisko)

legitymujący/a się dokumentem tożsamości:.....

.....
(wpisać: nazwa, numer i seria dokumentu tożsamości)

oświadczam, że pierwszy raz po 24 lutego 2022r. przekroczyłem/am granicę Rzeczypospolitej Polskiej na przejściu granicznym w miejscowości, w dniu..... z uwagi na działania wojenne podjęte na Ukrainie przez Federację Rosyjską, w obawie o moje zdrowie i życie.

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis obywatela Ukrainy)

STAROSTA

Wojciech Kozon

Załącznik Nr 2 do Ankiety kwalifikacyjnej obywatela Ukrainy do zwolnienia z partycypacji w kosztach pomocy zgodnie z przepisami art. 12 ust. 17 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz.U. z 2023 r. poz. 103)

*** WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI W JĘZYKU POLSKIM**

OŚWIADCZENIE OBYWATELKI UKRAINY O CIĄŻY

Ja niżej podpisana,
(imię i nazwisko)

legitymująca się dokumentem tożsamości
(wpisać: nazwa, numer i seria dokumentu tożsamości)

....., oświadczam, że jestem w ciąży. Spodziewany termin porodu to:
..... (dzień/miesiąc/rok). Zobowiązuję się również do przedłożenia
(terminie nieprzekraczającym 1 miesiąca od podpisania niniejszego oświadczenia) zaświadczenia od
lekarza potwierdzającego ciążę.

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis obywatelki Ukrainy)

STAROSTA

Wojciech Kozon

KLAUZULA REALIZACJI OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSÓB FIZYCZNYCH W ZWIĄZKU Z UDZIELANIEM POMOCY DLA LUDNOŚCI UCHODŹCZEJ W CELU KWALIFIKACJI OBYWATELI UKRAINY DO ZWOLNIENIA Z PARTYCYPACJI W KOSZTACH POMOCY.

Administratorem Danych Osobowych (ADO), czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Pani/Pana dane osobowe, jest **Starosta Powiatu Wyszowskiego**. NIP: 7282471753. REGON: 50648362. Kontakt z ADO jest możliwy za pomocą poczty tradycyjnej, poczty mailowej: starostwo@powiat-wyszowski.pl lub pod numerem telefonu: 29 743 59 00.

JAK SIĘ Z NAMI SKONTAKTOWAĆ, ŻEBY UZYSKAĆ WIĘCEJ INFORMACJI O PRZETWARZANIU PANI/PANA DANYCH OSOBOWYCH?

Jeżeli chcieliby Państwo zrealizować prawo do pozyskania informacji o tym, jakie dane osobowe przetwarzamy, prosimy o kontakt pod adresem e-mail Inspektora Ochrony Danych iod@odokancelaria.pl bądź za pośrednictwem adresu pocztowego: Starostwo Powiatu Wyszowskiego, Aleja Róż 2, 07-200 Wyszów, ewentualnie prosimy o kontakt telefoniczny pod numerem telefonu: 29 743-59-00 lub adresem e-mail: starostwo@powiat-wyszowski.pl

JAKI JEST CEL I PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA PAŃSTWA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ ADMINISTRATORA?

Administrator danych osobowych, zgodnie z art. 6 RODO, przetwarza dane osobowe w przypadku, gdy spełniony jest co najmniej jeden z poniższych warunków:

1. osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów;
2. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
3. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
4. przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą lub innej osoby fizycznej;
5. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
6. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności, gdy osoba, której dane dotyczą, jest dzieckiem.

Starostwo Powiatowe w Wyszowie przetwarza Pani/Pana dane osobowe przede wszystkim w celu:

1. realizacji obowiązków prawnych nałożonych przepisami prawa powszechnie obowiązującego;
2. realizacji porozumienia zawartego pomiędzy Powiatem Wyszowskim a Skarbem Państwa – Wojewodą Mazowieckim;
3. w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody,.

Przetwarzanie danych osobowych odbywa się przede wszystkim na podstawie ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1868 z późn. zm.), ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. z 2023 r. poz. 103, 185. z późn. zm.) oraz innych przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności art. 22 pkt 2 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 23 stycznia 2009 r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. z 2022 r. poz. 135),

CZY PODANIE DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ PANIĄ/PANA JEST OBOWIĄZKOWE?

1. Wymagamy podania przez Państwa określonego zakresu danych osobowych, który jest niezbędny, aby móc wykonać zadania nałożone na Starostę Powiatu Wyszowskiego Niepodanie danych w zakresie wymaganym przez powszechnie obowiązujące przepisy, skutkować będzie brakiem możliwości podjęcia działań w celu właściwego rozpatrzenia sprawy.
2. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

JAKIE UPRAWNIENIA PRZYSŁUGUJĄ PAŃSTWU WOBEC ADMINISTRATORA W ZAKRESIE PRZETWARZANYCH DANYCH?

Gwarantujemy spełnienie Państwa praw wynikających z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych -RODO, tj.

1. żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
2. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
3. przenoszenia swoich danych osobowych;
4. cofnięcia zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Aby skorzystać z powyższych praw, proszę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem adresu e-mail: iod@odokancelaria.pl.

PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO

Jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych przez Administratora odbywa się niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dot. ochrony danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

KOMU UDOSTĘPNIAMY PAŃSTWA DANE OSOBOWE?

Państwa dane osobowe mogą być udostępniane upoważnionym z mocy prawa podmiotom – na udokumentowany wniosek; dostawcom systemów IT, z którymi współpracuje Administrator – w celu utrzymania ciągłości oraz poprawności działania systemów; podmiotom prowadzącym działalność pocztową lub kurierską – w celu dostarczenia korespondencji.

Udostępnianie danych osobowych przez Administratora odbywa się na podstawie zawartych wcześniej umów o powierzenie przetwarzania danych osobowych (zgodnych z art. 28 RODO) oraz obowiązujących przepisów prawa, które mogą nakładać na Administratora obowiązek ich udostępnienia.

JAK DŁUGO PRZECHOWUJEMY PAŃSTWA DANE OSOBOWE?

1. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody będą przechowywane do czasu jej odwołania. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania z obowiązującym prawem, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Administrator Danych Osobowych

STAROSTA

Wojciech Kozon

Załącznik Nr 2
do uchwały Nr 256/833/2023
Zarządu Powiatu Wyszowskiego
z dnia 28 lutego 2023 r.

Ocena zespołu do spraw oceny możliwości partycypacji w kosztach pomocy obywateli Ukrainy, którzy znajdują się w trudnej sytuacji życiowej (wypełnia zespół)

□ W wyniku oceny możliwości partycypacji w kosztach pomocy przez obywatela Ukrainy, o której mowa w art. 12 ust. 17f ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. z 2023 r. poz. 103 i 185), zespół kierując się względami humanitarnymi stwierdza, że **obywatel**

Ukrainy..... **spełnił ustawową**

(imię i nazwisko, nr PESEL lub data urodzenia)

przesłankę, co oznacza, że znajduje się w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej jego udział w kosztach pomocy (art. 12 ust. 17c pkt 6 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa).

□ W wyniku oceny możliwości partycypacji w kosztach pomocy przez obywatela Ukrainy, o której mowa w art. 12 ust. 17f ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. z 2023 r. poz. 103 i 185), zespół kierując się względami humanitarnymi stwierdza, że **obywatel**

Ukrainy..... **nie spełnił**

(imię i nazwisko, nr PESEL lub data urodzenia)

ustawowej przesłanki, co oznacza, że nie znajduje się w trudnej sytuacji życiowej, uniemożliwiającej jego udział w kosztach pomocy (art. 12 ust. 17c pkt 6 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa).

Ocena zespołu ważna jest na okres 3 miesięcy.

Data i podpis Przewodniczącego/Zastępcy Przewodniczącego zespołu:

.....

STAROSTA

Wojciech Kozon