Załącznik nr 1 do Programu Zduńskowolska Karta Mieszkańca

**W N I O S E K  
O PRZYZNANIE ZDUŃSKOWOLSKIEJ KARTY MIESZKAŃCA  
LUB WYDANIE DUPLIKATU ZDUŃSKOWOLSKIEJ KARTY MIESZKAŃCA**

**Prezydent Miasta Zduńska Wola**

**ul. Stefana Złotnickiego 12**

**98-220 Zduńska Wola**

Wnoszę o (zaznaczyć właściwe):

c przyznanie Karty c przedłużenie ważności Karty

c wydanie duplikatu Karty

**Część I – Dane Wnioskodawcy**

1. Imię (imiona) i nazwisko

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

2. Miejsce zamieszkania

cc-ccc ………………………………… ……………............………………………….

Kod pocztowy Miejscowość Ulica/nr domu/nr mieszkania

3. Dane kontaktowe (podanie danych kontaktowych nie jest obowiązkowe)

Numer telefonu ..................................……………….

**Część II – Członkowie rodziny Wnioskodawcy**

**Dane identyfikacyjne małżonka Wnioskodawcy**

1. Imię (imiona) i nazwisko

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

2. Miejsce zamieszkania

cc-ccc ………………………………… ……………............………………………….

Kod pocztowy Miejscowość Ulica/nr domu/nr mieszkania

**Dane identyfikacyjne dziecka (1) Wnioskodawcy**

1. Imię (imiona) i nazwisko

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

2. Data urodzenia (dzień/miesiąc/rok) ⬜⬜-⬜⬜-⬜⬜⬜⬜

Powyższe dane identyfikacyjne dotyczą (należy zaznaczyć właściwe):

c dziecka do 18. roku życia

c dziecka powyżej 18. roku życia do ukończenia 25. roku życia kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej

c dziecka powyżej 18. roku życia legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

**Dane identyfikacyjne dziecka (2) Wnioskodawcy**

1. Imię (imiona) i nazwisko

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

2. Data urodzenia (dzień/miesiąc/rok) ⬜⬜-⬜⬜-⬜⬜⬜⬜

Powyższe dane identyfikacyjne dotyczą (należy zaznaczyć właściwe):

c dziecka do 18. roku życia

c dziecka powyżej 18. roku życia do ukończenia 25. roku życia kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej

c dziecka powyżej 18. roku życia legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

**Dane identyfikacyjne dziecka (3) Wnioskodawcy**

1. Imię (imiona) i nazwisko

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

2. Data urodzenia (dzień/miesiąc/rok) ⬜⬜-⬜⬜-⬜⬜⬜⬜

Powyższe dane identyfikacyjne dotyczą (należy zaznaczyć właściwe):

c dziecka do 18. roku życia

c dziecka powyżej 18. roku życia do ukończenia 25. roku życia kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej

c dziecka powyżej 18. roku życia legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

**Część III - Oświadczenia**

Oświadczam, że:

1. powyższe dane są prawdziwe;
2. zamieszkuję na terenie Miasta Zduńska Wola i złożyłem(am) zeznanie podatkowe o wysokości osiągniętego dochodu (poniesionej straty) w  roku podatkowym w Urzędzie Skarbowym w Zduńskiej Woli za rok poprzedni.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty: …………………………………………………………

…………………….…………………………………………

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Klauzula informacyjna   
dotycząca przetwarzania danych osobowych,   
dla których administratorem danych jest Prezydent Miasta Zduńska Wola**

Szanowni Państwo,

zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Zduńska Wola z siedzibą w Zduńskiej Woli przy ul. Stefana Złotnickiego 12, tel. 43 825-02-00, e-mail: urzad\_miasta@zdunskawola.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail: [iod@zdunskawola.pl](mailto:iod@zdunskawola.pl) bądź telefonicznie 43 825-02-82.

Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Urząd Miasta Zduńska Wola oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

1. Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym do realizacji sprawy w Urzędzie Miasta Zduńska Wola. Ogólną podstawę do przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia oraz art. 6 ust. 1 lit. a w przypadkach wyrażenia zgody na udostępnienie danych kontaktowych w postaci numeru telefonu.

Szczegółowe cele przetwarzania danych zostały wskazane w uchwale nr **XXVI/471/20** Rady Miasta Zduńska Wola z dnia 29 października 2020 r. w sprawie Programu Zduńskowolska Karta Mieszkańca. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia sprawy.

1. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, tj. organom administracji publicznej lub podmiotom działającym na zlecenie organów administracji publicznej w zakresie obowiązujących przepisów lub innym podmiotom przetwarzającym dane na podstawie umów powierzenia, a ponadto odbiorcom danych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, tj. podmiotom świadczącym usługi pocztowe, usługi informatyczne i inne. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich, na podstawie szczególnych regulacji prawnych, w tym umów międzynarodowych.
2. Dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164), tj. przez okres 5 lat. W przypadku przetwarzania danych na podstawie wyrażonej zgody, przez okres niezbędny do realizacji wskazanego celu bądź do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
3. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, na podstawie przepisów prawa, posiada Pani/Pan prawo do:
4. dostępu do treści swoich danych, na podstawie art. 15 ogólnego rozporządzenia;
5. sprostowania danych, na podstawie art. 16 ogólnego rozporządzenia;
6. ograniczenia przetwarzania na podstawie art. 18 ogólnego rozporządzenia.

Ponadto w przypadku przetwarzania danych na podstawie wyrażonej zgody, posiada Pani/Pan także prawo do:

1. usunięcia danych, na podstawie art. 17 ogólnego rozporządzenia;
2. wniesienia sprzeciwu, na podstawie art. 21 ogólnego rozporządzenia.
3. W przypadku, w którym przetwarzanie danych odbywa się na podstawie wyrażonej zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do jej cofnięcia, w dowolnym momencie, w formie, w jakiej została ona wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
4. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
5. Gdy podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, jest Pani/Pan zobowiązana(y) do ich podania. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nierozpoznanie sprawy.
6. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.