

WNIOSEK O WYDANIE KARTY W PROGRAMIE „WRZESIŃSKA KARTA MIESZKAŃCA”

I. WNIOSEK W SPRAWIE: *(zaznacz właściwe pole krzyżykiem)*

wydania karty w Programie „Wrzesińska Karta Mieszkańca”

wydania duplikatu karty w Programie „Wrzesińska Karta Mieszkańca”

II. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko:

2. Adres zamieszkania:
(miejscowość, ulica, nr domu/lokalu)

3. Numer PESEL:

4. Numer telefonu kontaktowego:

5. Adres e-mail: *(dane udostępnione dobrowolnie przez Wnioskodawcę):*

III. DANE DZIECKA/DZIECI W WIEKU DO LAT 6 POZOSTAJĄCYCH POD OPIEKĄ PRAWNĄ WNIOSKODAWCY, KTÓRE BĘDĄ KORZYSTAŁY Z JEGO KARTY:

1. a/ Imię i nazwisko:

b/ Data urodzenia:
(dzień, miesiąc, rok)

c/ Numer PESEL:

d/ Adres zamieszkania *(do wypełnienia w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania Wnioskodawcy):*

(miejscowość, ulica, nr domu/lokalu)

2. a/ Imię i nazwisko:

b/ Data urodzenia:
(dzień, miesiąc, rok)

c/ Numer PESEL:

d/ Adres zamieszkania *(do wypełnienia w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania Wnioskodawcy):*

(miejscowość, ulica, nr domu/lokalu)

3. a/ Imię i nazwisko:

b/ Data urodzenia:
(dzień, miesiąc, rok)

c/ Numer PESEL:

d/ Adres zamieszkania *(do wypełnienia w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania Wnioskodawcy):*

(miejscowość, ulica, nr domu/lokalu)

UWAGA: CZĘŚĆ IV WYPEŁNIANA JEST PRZEZ WNIOSKODAWCĘ W PRZYPADKU SKŁADANIA WNIOSKU O WYDANIE KARTY/KART DLA DZIECI W WIEKU OD 6 DO 18 LAT

IV. DANE DZIECKA/DZIECI W WIEKU OD 6 DO 18 LAT POZOSTAJĄCYCH POD OPIEKĄ PRAWNĄ WNIOSKODAWCY, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK O WYDANIE KARTY

1. a/ Imię i nazwisko:

b/ Data urodzenia:
(dzień , miesiąc, rok)

c/ Numer PESEL:

d/ Adres zamieszkania *(do wypełnienia w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania Wnioskodawcy):*

(miejscowość, ulica , nr domu/lokalu)

2. a/ Imię i nazwisko:

b/ Data urodzenia:
(dzień , miesiąc, rok)

c/ Numer PESEL:

d/ Adres zamieszkania *(do wypełnienia w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania Wnioskodawcy):*

(miejscowość, ulica , nr domu/lokalu)

3. a/ Imię i nazwisko:

b/ Data urodzenia:
(dzień , miesiąc, rok)

c/ Numer PESEL:

d/ Adres zamieszkania *(do wypełnienia w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania Wnioskodawcy):*

(miejscowość, ulica , nr domu/lokalu)

V. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że *(zaznacz właściwe pole krzyżykiem)*:

1. Zamieszkuję na terenie gminy Września oraz rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym we Wrześni i w swoim zeznaniu podatkowym deklaruję, że moim miejscem zamieszkania jest gmina Września.

2. Prowadzę gospodarstwo rolne na terenie gminy Września i utrzymuję się wyłącznie z rolnictwa oraz zamieszkuję na terenie gminy Września.

3. Jestem pełnoletnim uczniem/studentem, zamieszkuję na terenie gminy Września i jednocześnie nie osiągam dochodów.

4. Moje dziecko/dzieci wykazane w III i/lub IV części wniosku zamieszkuje/zamieszkują pod adresem wskazanym w części II.

5. Z powodu innych okoliczności (*należy poniżej wskazać jakich*) nie rozliczam podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym we Wrześni i nie mogę przedłożyć załączników do wniosku wskazanych w pkt. VI.1 i VI.2

6. W przypadku, gdy przestanę spełniać warunki uprawniające do posiadania karty w ramach Programu „Wrzeșińska Karta Mieszkańca” poinformuję o tym fakcie Ośrodek Pomocy Społecznej we Wrześni w celu dokonania dezaktywacji karty.

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym wizerunku, zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do uczestniczenia w Programie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 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 z 2016 r. 119/1).

8. Podane przeze mnie we wniosku dane są prawdziwe i jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej za podanie nieprawdziwych danych.

VI. ZAŁĄCZNIKI (*zaznacz właściwe pole krzyżykiem*):

Do udokumentowania odprowadzania podatku na rzecz Gminy Września do wniosku załączam:

1) Pierwszą stroną PIT-u za rok (*wpisać rok za jaki złożono zeznanie*) opatrzoną prezentatą Urzędu Skarbowego (pieczętką wpływu) lub z potwierdzeniem jego złożenia (w przypadku PIT - 40A nie wymaga się prezentaty/potwierdzenia złożenia).

2) W przypadku rozliczenia złożonego drogą elektroniczną: pierwszą stroną PIT-u za rok (*wpisać rok za jaki złożono zeznanie*) wraz z Urzędowym Poświadczeniem Odbioru (w przypadku PIT - 40A nie wymaga się potwierdzenia złożenia),.

3) Zdjęcie/zdjęcia osób typu do dowodu osobistego, dla których wnioskuje się o wydanie karty w Programie „Wrzeșińska Karta Mieszkańca”. Liczba dołączonych do wniosku zdjęć:

4) Zaświadczenie ze szkoły/z uczelni potwierdzające kontynuowanie nauki po ukończeniu 18. roku życia.

Miejscowość, data:

Podpis wnioskodawcy:

VII. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej we Wrześni, kontakt tel. +48 61 640 72 00, e-mail: opswrz@wrzesnia.pl
2. Informacje kontaktowe Inspektora ochrony danych w Ośrodku Pomocy Społecznej we Wrześni, e-mail: iod@lesny.com.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia żądanie osoby, której dane dotyczą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. A RODO.
4. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora.
6. W zakresie swoich danych osobowych ma Pani/Pan prawo żądania: dostępu do danych, sprostowania danych, a także prawo żądania wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, jeśli jest możliwe i na zasadach wynikających z RODO.
7. Każda osoba ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych odbywa się niezgodnie z przepisami prawa.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało wezwaniem do ich uzupełnienia, a w przypadku nieuzupełnienia pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.
9. Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji dotyczących Pani/Pana danych osobowych, w tym profilowaniu.

VIII. UPOWAŻNIENI

Wypełnić tylko w przypadku, gdy odbiór karty/kart nie nastąpi osobiście.

1. Do odbioru karty/kart w Programie „Wrześcińska Karta Mieszkańca” upoważniam:

Imię i nazwisko

seria i numer dowodu osobistego osoby upoważnionej

2. Miejscowość, data:

3. Podpis Wnioskodawcy:

Wydanie karty/kart:

(wypełnia pracownik Ośrodka Pomocy Społecznej we Wrześni)

Karte/karty wydano:

- numer karty/kart:
- data wydania karty/kart:
- podpis pracownika:

Potwierdzenie wydania karty/kart:

- potwierdzam wydanie karty/kart:
czytelny podpis odbierającego kartę/karty