Załącznik nr 1 do zarządzenia SG.0050.1331.2021

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Miejsce na adnotacje urzędowe** |

**WNIOSEK**

**Wnoszę o wydanie Karty Mieszkańca Moja Pszczyna wg poniższych danych:**

**Wnioskodawcą jest :** *\*(zaznaczyć prawidłowe)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | osoba zameldowana na pobyt stały w gminie Pszczyna |
|  | osoba zameldowana na pobyt czasowy w gminie Pszczyna i rozliczająca swój podatek dochodowy od osób fizycznych w Pszczynie |
|  | osoba rozliczająca podatek dochodowy od osób fizycznych w Pszczynie (zamieszkująca w gminie bez zameldowania) |

**Dane wnioskodawcy :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko : |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania: |  | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL lub data urodzenia |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| Adres e-mail: | | | | | | Numer telefonu: | | | | | | | | |
| Preferowany kanał komunikacji:  *(zaznaczyć prawidłowe)* | | | e-mail:  TAK NIE | | | | | | | telefon:  TAK NIE | | | | |

**Wnioskuję o wydanie również Karty Mieszkańca Moja Pszczyna osobom wymienionym poniżej: niepełnoletnim członkom mojej rodziny oraz/lub współmałżonkowi:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **PESEL** | | | | | | | | | | |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Do wniosku dołączam** *\*(zaznaczyć prawidłowe)* **:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | zdjęcie wnioskodawcy do umieszczenia na karcie |
|  | zdjęcia członków rodziny – ilość …………….. do umieszczenia na kartach |
|  | Do wglądu pierwszą stronę zeznania podatkowego PIT za rok poprzedni, poświadczoną przez Urząd Skarbowy w Pszczynie (pieczątka urzędu) lub zaświadczenie wydane przez Urząd Skarbowy o odprowadzaniu podatku w Pszczynie lub w przypadku rozliczenia zeznania PIT przez internet – pierwszą stronę PIT wydrukowaną wraz z UPO (Urzędowym Poświadczeniem Odbioru) |
|  | Inne dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień …………………………………………………………………………………………. |

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

1. Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem Karty Mieszkańca Moja Pszczyna oraz akceptuję jego zapisy. Jestem uprzedzona(-y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą na dzień złożenia wniosku.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować tutejszy urząd o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Jestem umocowana (-y) do złożenia wniosku i odebrania Karty Mieszkańca Moja Pszczyna w imieniu pozostałych członków mojej rodziny wskazanych w niniejszym wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych niepełnoletnich członków mojej rodziny zawartych we wniosku o wydanie Karty Mieszkańca Moja Pszczyna dla celów realizacji Programu „Karta Mieszkańca Moja Pszczyna” prowadzonego przez gminę Pszczyna.\*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymywania informacji o Programie na preferowany kanał komunikacji, w tym m.in. o : nowych Partnerach udzielających zniżek, ulg, preferencji lub uprawnień dla posiadaczy Karty; o specjalnych akcjach promocyjnych organizowanych w ramach programu Karty przez gminę Pszczyna.\*

Data i podpis wnioskodawcy …………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA**

**1**. Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem Karty Mieszkańca Moja Pszczyna oraz akceptuję jego zapisy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Karty Mieszkańca Moja Pszczyna dla celów realizacji Programu „Karta Mieszkańca Moja Pszczyna” prowadzonego przez gminę Pszczyna.\*

Data i podpis współmałżonka …………………………………………………………………………………………

\*zaznaczamy poprzez wstawienie znaku „x”

**WYPEŁNIA URZĄD :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Potwierdzenie miejsca zamieszkania, zameldowania: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data: | | Podpis: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wniosek zweryfikował i nadał numery kart: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i podpis: | | | | | | | Numer Karty 1: | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Numer Karty 2: |  | |  |  |  |  | | Numer Karty 3: | |  | |  | |  | |  | |  |
| Numer Karty 4: |  | |  |  |  |  | | Numer Karty 5: | |  | |  | |  | |  | |  |
| Numer Karty 6: |  | |  |  |  |  | | Numer Karty 7: | |  | |  | |  | |  | |  |
| Wysyłka pocztą - data i podpis : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

1. Administratorem Danych Osobowych osób wskazanych we wniosku jest Burmistrz Pszczyny, z siedzibą w Pszczynie, ul. Rynek 2, kod 43-200.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych : [iod@pszczyna.pl](mailto:iod@pszczyna.pl).
3. Dane osobowe Użytkownika przetwarzane będą w celu realizacji Programu Karta Mieszkańca Moja Pszczyna na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i f RODO,
4. Dane osobowe Użytkownika nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe Użytkownika przez cały okres korzystania z „Karty Mieszkańca Moja Pszczyna”, a następnie będą one przechowywane przez 5 lat, po czym zostaną zniszczone. W przypadku danych wykorzystywanych na podstawie zgody, dane te będą przetwarzane do momentu jej wycofania, lecz nie dłużej niż przez okres wskazany powyżej.
6. Użytkownikowi przysługuje prawo żądania: dostępu do danych; sprostowania danych; usunięcia danych; ograniczenia przetwarzania; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Użytkownik ma prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Użytkownik ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO (zgodnie z art. 77 RODO) na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych osobowych przez Użytkownika jest brak możliwości rozpatrzenia wniosku o wydanie karty.