Załącznik Nr 1

do regulaminu przyznawania, wydawania i korzystania

ze Zbąszyneckiej Karty Rodziny „RODZINA na 5 plus”

Zbąszynek, dn. ........................................

………………………………………………………………

Imię i Nazwisko

………………………………………………………………

Adres zamieszkania

………………………………………………………………

Nr telefonu/ Adres e-mail

………………………………………………………………

PESEL

**WNIOSEK**

**o wydanie Zbąszyneckiej Karty Rodziny „RODZINA na 5 plus”**

Wnoszę o wydanie ................ szt. Zbąszyneckiej Karty Rodziny „RODZINA na 5 plus”, które uprawniają członków mojej rodziny do korzystania z ulg, zwolnień przez podmioty uczestniczące w ramach Programu „Gmina Zbąszynek - Rodzina na 5 plus”.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób wspólnie zamieszkujących pod

wyżej wymienionym adresem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa** | **Uwagi** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

Do odbioru Kart upoważniam: ……………….……………………………………………………………………………….

Załączniki:

1. W przypadku rodziców lub opiekunów składających wniosek - do wglądu dokument tożsamości.
2. Oświadczenie o kontynuowaniu nauki lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
w przypadku dzieci powyżej 18 roku życia

*Oświadczam, ze powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu Miejskiego w Zbąszynku o wszelkich zmianach danych*

*zawartych w niniejszym wniosku.*

………..…………………………

Czytelny podpis

*Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Zbąszynek na potrzeby Programu „Gmina Zbąszynek -Rodzina na 5 plus” oraz oświadczam, iż poinformowałem(-am) członków mojej rodziny o przekazaniu danych osobowych (imienia i nazwiska, daty urodzenia) Gminie Zbąszynek, na potrzeby wydania karty oraz uczestnictwa w Programie.*

………..…………………………

Czytelny podpis

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

|  |
| --- |
| Zgodnie z art. 13 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż: |
| *Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Zbąszynka z siedzibą w Zbąszynku (66-210) przy ulicy Rynek 1. Z administratorem można skontaktować się mailowo:* *urzad@zbaszynek.pl* *lub pisemnie na adres siedziby administratora. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować mailowo:* *iodo@zbaszynek.pl**.* *Dane przetwarzane są dla celów związanych z wydaniem Zbąszyneckiej Karty Rodziny „RODZINA na 5 plus”, na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Dane osobowe nie będą udostępnianie innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych.**Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszonej na tablicy ogłoszeń lub na stronie internetowej:* [*www.zbaszynek.pl/Klauzula\_informacyjna.pdf*](http://www.zbaszynek.pl/Klauzula_informacyjna.pdf) *.* |

Kwituję odbiór .................. szt. Zbąszyneckiej Karty Rodziny „RODZINA na 5 plus" o numerach:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dane na Kartach są zgodne z danymi we wniosku.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulaminem przyznawania, wydawania

i korzystania z Zbąszyneckiej Karty Rodzinnej „RODZINA na 5 plus".

Zbąszynek, dn. ........................................... ………….……..……………….…………

 Czytelny podpis