Załącznik Nr 2a

Zarządzenia Nr…..

Prezydenta Miasta Zamość z dn. 22 marca 2023 r.

**Wniosek o wydanie karty / przedłużenie ważności karty/ wydanie duplikatu karty\* w Programie „Karta Zamościanina” dla dziecka**

*Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami*

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ I – DANE OPIEKUNA DZIECKA / DZIECI** |
| Imię  |  |
| Nazwisko  |  |
| Ulica i numer domu/mieszkania |  |
| Kod pocztowy, miejscowość | 22-400, Zamość |
| PESEL |  |
| Adres e-mail lub nr telefonu |  |

\* Zaznaczyć właściwe.

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ II – DANE DZIECKA / DZIECI** |
| Lp. | Imię i nazwisko | Adres | PESEL |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

……………………………………………………

Data i podpis wnioskodawcy

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ III – OŚWIADCZENIA** |
| 1. | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do uczestnictwa w Programie „Karta Zamościanina” …………………………………………………………….Data i czytelny podpis Wnioskodawcy |
| 2. | Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w powyższych celach dobrowolnie i zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości wycofania zgody w każdym czasie, z uwzględnieniem terminu usunięcia danych wskazanego w obowiązku informacyjnym. |
| 3, | Oświadczam, że zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku. |
| 4. | Oświadczam, że mieszkam na terenie Miasta Zamość oraz rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Zamościu. |
| 5.  | Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję *Regulamin programu „Karta Zamościanina”.* |
| 6. | 1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest **Prezydent Miasta Zamość (adres: Rynek Wielki 13, 22-400 Zamość, telefon kontaktowy: 84 677 23 00).**2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: iod@zamosc.p lub pisemnie pod adres Administratora.3. Biorąc pod uwagę wskazaną poniżej podstawę prawną dane osobowe przetwarzane będą w celu wydania „Karty Zamościanina” na podstawie udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych – art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.4. Pan/Pani dane osobowe będą przekazywane do następujących podmiotów: firmom dostarczającym oprogramowanie elektroniczne do realizacji zadania publicznego, uprawnionym organom państwowym i publicznym.5. Podawane dane osobowe będą przechowywane przez okres uczestnictwa w Programie „Karta Zamościanina”. Dane osobowe będą usuwane w ciągu miesiąca po zakończeniu uczestnictwa w Programie. 6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Posiada Pan/Pani prawo do wycofania w każdej chwili zgody, na podstawie której są przetwarzane Pana/Pani dane osobowe. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji Programu „Karta Zamościanina”. W przypadku niepodania przez klienta danych osobowych nie będzie możliwe włączenie osoby przez Miasto Zamość do Programu. W przypadku cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych Miasto Zamość usunie osobę z Programu.  |
|  | ………………………………………..Data i czytelny podpis Wnioskodawcy |

Załącznik do wniosku:

□ ksero/skan aktualnej legitymacji szkolnej lub studenckiej,

□ Zaświadczenie Dyrektora placówki opiekuńczo – wychowawczej o przebywaniu osoby w tej placówce.

**Wnioskuję o przedłużenie ważności karty „Zamościanina” :**

Numer karty ……………………………………………………..

Dotychczasowy termin ważności karty …………………………..

………………………………………..

 Data i czytelny podpis Wnioskodawcy