

**WNIOSEK O WYDANIE
BŁOŃSKIEJ KARTY MIESZKAŃCA**

wydanie

przedłużenie

duplikat

Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami

| CZEŚĆ I – DANE WNIOSKODAWCY | |
|--|--|
| Imię Wnioskodawcy | |
| Nazwisko Wnioskodawcy | |
| Ulica i numer | |
| Kod pocztowy, miejscowość zamieszkania | |
| PESEL | |
| Data urodzenia | |
| Adres e-mail* | |
| Nr telefonu | |
| UWAGI** (Emeryt / rencista) | |

* dane nieobowiązkowe

** wpisać właściwe jeśli dotyczy

| CZEŚĆ II – OŚWIADCZENIA | |
|--------------------------------|--|
| 1. | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do uczestnictwa w Programie „Błońska Karta Mieszkańca”. |

| | |
|----|---|
| | data, czytelny podpis Wnioskodawcy |
| 2. | Oświadczam, że wraz z zgodą 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 mieszkam na terenie Gminy Błonie oraz rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym Warszawa - Bielany |
| 4. | Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję <i>Regulamin wydawania i użytkowania „Błońskiej Karty Mieszkańca”</i> . |
| 5. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Błonia z siedzibą w Błonie ul. Rynek 6 reprezentowany przez Burmistrza Błonia 2. Inspektorem Ochrony Danych jest Pan Robert Gadzinowski adres e-mail: iod@um.blonie.pl 3. Biorąc pod uwagę wskazaną poniżej podstawę prawną dane osobowe przetwarzane będą w celu: wydania „Błońskiej Karty Mieszkańca” na podstawie udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych - art. 6 ust. 1 pkt a 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). 4. Pani/Pana 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 „Błońska Karta Mieszkańca”. Dane osobowe będą usuwane w ciągu miesiąca po zakończeniu uczestnictwa w Programie. 6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Posiada Pani/Pan prawo do wycofania w każdej chwili zgody, na podstawie której są przetwarzane Pani/Pana 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 "Błońska Karta Mieszkańca". W przypadku niepodania przez klienta danych osobowych nie będzie możliwe włączenie osoby przez Gminę Błonie do Programu. W przypadku cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych Gmina Błonie usunie osobę z Programu. |
| | data, czytelny podpis Wnioskodawcy |

Załączniki:

- dokument o którym mowa w § 2 pkt 7.1-7.2 Regulaminu,
- dokument o którym mowa w § 2 pkt 7.3 Regulaminu,
- dokument o którym mowa w § 2 pkt 7.4 Regulaminu

Wniosek został zweryfikowany przez:

.....
data, podpis z pieczętą lub czytelny podpis

Kartę wydano:

| | |
|---|--|
| Numer Karty | |
| Data, podpis z pieczętą lub czytelny podpis osoby wydającej Kartę | |
| Data, czytelny podpis Wnioskodawcy | |