EDZ.062. …… . 2022

Nr ………………..

 Załącznik nr 1

 do Regulaminu wydawania

 i użytkowana Koluszkowskiej Karty Seniora

**Wniosek o wydanie KOLUSZKOWSKIEJ KARTY SENIORA**

(proszę wypełnić czytelnie: komputerowo lub drukowanymi literami)

Koluszki, dnia ………………………………...

……………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………………………………………………..

 (PESEL)

…….…….………………………………………………………………..

 (adres zamieszkania)

……………………………………………………………………………..

 (Numer telefonu)

**Wnoszę o:** *(proszę zaznaczyć właściwe)*

* **wydanie Koluszkowskiej Karty Seniora**
* **wydanie duplikatu Koluszkowskiej Karty Seniora**

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
2. Zapoznałam/em się z regulaminem wydawania i użytkowania Koluszkowskiej Karty Seniora.
3. Wyrażam zgodęna przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym wniosku na potrzeby realizacji programu „Koluszkowska Karta Seniora” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

 …………………………………………….

 *(czytelny podpis wnioskodawcy)*

Załącznik nr 1

do Regulaminu wydawania

i użytkowania „Koluszkowskiej Karty

Seniora”

Do odbioru Karty upoważniam ............................................................................................................

 *(imię, nazwisko, seria i nr dowodu osoby upoważnionej)*

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

 *(data) (czytelny podpis wnioskodawcy)*

**Adnotacje urzędowe:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Koluszkowską Kartę Seniora odebrałam/em

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

 ***(data) (czytelny podpis wnioskodawcy)***

Koluszki, dn. …………………….. …………………………………………………

 *(podpis osoby upoważnionej)*

**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 informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Koluszkach, ul. 11 Listopada 65, 95-040 Koluszki, jest Burmistrz Koluszek.

Inspektorem Danych Osobowych w Urzędzie Miejskim w Koluszkach jest p. Andrzej Włodarczyk, e-mail: iod@koluszki.pl.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w następujących celach: wydania Koluszkowskiej Karty Seniora, kontaktów z Wnioskodawcą oraz przeniesienia danych do archiwum i wypełnienia obowiązków archiwizacyjnych, zgodnie z Art. 6 pkt 1 a z 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.

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

Pani/Pana dane nie będą przekazywane do Państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych ma Pani/Pan prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

Ma Pani/Pan prawo do wzniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku stwierdzenia, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest nieobowiązkowe, jednak niezbędne do zakwalifikowania Pani/Pana do uczestnictwa w Programie „Koluszkowska Karta Seniora”.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

 ………………………………………….

 ***(czytelny podpis wnioskodawcy)***