

WNIOSEK

O WYDANIE WYSZKOWSKIEJ KARTY SENIORA

Imię (imiona) i nazwisko

Wnioskodawcy: _____

PESEL: _____

Adres zamieszkania na terenie Gminy

Wyszków: _____

Numer telefonu _____

Wnoszę o:

- wydanie Wyszkovskiej Karty Seniora
- wydanie duplikatu Wyszkovskiej Karty Seniora

1. Oświadczam, że zamieszkuję na terenie gminy Wyszków pod adresem wskazanym we wniosku.
2. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą oraz jestem świadom/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń.
3. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.
4. Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że Wyszkovska Karta Seniora ma charakter osobisty i nie może być używana bądź odstępowana osobom trzecim.
5. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z postanowieniami „Regulaminu przyznawania, wydawania i użytkowania Wyszkovskiej Karty Seniora” i akceptuję je.

data, czytelny podpis Wnioskodawcy

Klauzula informacyjna.

Zgodnie z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L119 z 04.05.2016) Burmistrz Wyszkowa informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Wyszków z siedzibą w Wyszkowie, Aleja Róż 2, 07-200 Wyszków reprezentowana przez Burmistrza Wyszkowa;
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań gminy określonych w ustawie z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t. j. Dz.U. z 2018r. poz. 994 z późn.zm.) oraz uchwały Nr LVII/596/18 Rady Miejskiej w Wyszkowie z dnia 29 października 2018r. w sprawie przyjęcia programu „Wyszkowska Karta Seniora” (Dz.Urz. Województwa Mazowieckiego z 2018r., poz. 10522) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust.2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa ;
4. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa , tj. Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z 18 stycznia 2011 w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;
5. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania od administratora dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
 - żądania od Administratora sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
 - żądania od Administratora usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
7. Podanie danych osobowych jest warunkiem udziału w Programie „Wyszkowska Karta Seniora i jest obowiązkowe.

czytelny podpis Wnioskodawcy

Kwituję odbiór Wyszkowskiej Karty Seniora i potwierdzam, że dane w niej zawarte są zgodne z podanymi we wniosku.

Wyszków, dnia _____

czytelny podpis Odbierającego

Senior odbierający Kartę obowiązany jest przedstawić do wglądu dokument potwierdzający tożsamość