Świętochłowice , ...
data

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy
.....
adres zamieszkania
.....
seria i numer dowodu osobistego
.....
nr telefonu
.....
adres e-mail

Wniosek o wydanie karty „Trzy Plus”

Zwracam się z prośbą o wydanie dla członków mojej rodziny kart „Trzy Plus”, które uprawniają do korzystania z ulg udzielanych w ramach Programu „Trzy Plus”, realizowanego na podstawie uchwały Nr XXXIII/291/17 Rady Miejskiej w Świętochłowicach z dnia 27 marca 2017 r.

UWAGA: Wniosek należy wypełniać czytelnie wielkimi literami.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z:

1. .....
imię i nazwisko **wnioskodawcy**, data urodzenia, PESEL

2. .....
imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL
.....
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą

3. .....
imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL
.....
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą

4. .....
imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL
.....
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą

5. .....
imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL
.....
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą

6. .....
imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL
.....
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą

Załączniki:

1) w przypadku dzieci powyżej 18 roku życia - zaświadczenie o kontynuowaniu nauki
2) w przypadku rodzin zastępczych - kserokopia decyzji Prezydenta Miasta w sprawie przyznania pomocy na częściowe pokrycie kosztów utrzymania dziecka w rodzinie zastępczej
3) w przypadku podopiecznych całodobowej placówki opiekuńczo-wychowawczej - kserokopia skierowania dziecka do placówki opiekuńczo-wychowawczej.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadom/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego l 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 – RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Danych zgromadzonych w związku z realizacją wniosku i wydaniem karty jest: Prezydent Miasta Świętochłowice z siedzibą: Urząd Miejski w Świętochłowicach, ul. Katowicka 54.
2. Administrator Danych powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod adresem mailowym: iod@swietochlowice.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 RODO.
4. Przetwarzane przez Administratora Danych dane mogą być udostępniane innym podmiotom posiadającym podstawę prawną do ich przetwarzania w tym: Sądom i Komornikom.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu zakończenia celu realizacji oraz ewentualnych roszczeń a następnie zostaną trwale usunięte przez Administratora Danych.
7. W oparciu o zgromadzone dane nie będzie wykonywane profilowanie.

Oświadczam, że zostałam/ -em poinformowany o przysługujących mi prawach:

1. Dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do kopiowania i przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu,
2. Wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących mnie narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

....
Data czytelny podpis

Kwituję odbiór Kart „Trzy Plus” członków rodziny:

…… ……

Data czytelny podpis