Załącznik

do Uchwały Nr XLVIII-561/2018

Rady Powiatu Wołomińskiego z dnia 24.05.2018r.

**WNIOSEK O WYDANIE/PRZEDŁUŻENIE\* WAŻNOŚCI POWIATOWEJ KARTY RODZINY**

………………………, dnia …………….. 20.… roku

(miejscowość) (data)

………………………………………………………..

(IMIĘ I NAZWISKO)

………………………………………………………..

(adres zamieszkania)

………………………………………………………..

………………………………………………………..

(seria i numer dowodu osobistego)

**Burmistrz Miasta Ząbki**

**Ul. Wojska Polskiego 10**

**05-091 Ząbki**

**W N I O S E K**

**o wydanie/przedłużenie ważności\* Karty/duplikatu\* Powiatowej Karty Rodziny**

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób wspólnie zamieszkujących pod wyżej wskazanym adresem:

1. …………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, data urodzenia Wnioskodawcy)

2. …………………………………………………………………………………………….…...  
(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

3. …………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

4. …………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

5. ………………………………………………………………………………………………...

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

6. …………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

7. …………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

8. …………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

9. …………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

10. …………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z przepisami 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) rodziców/opiekunów\* oraz dzieci w zakresie imion i nazwisk, dat urodzenia, wizerunku oraz rodzaju ulg i zniżek z jakich korzystamy, przez współadministratorów danych osobowych zawartych w niniejszym Wniosku:

1. Powiat Wołomiński z siedzibą w 05-200 Wołominie, ul. Prądzyńskiego 3, w celu druku Powiatowej Karty Rodziny, kontroli przyznawania ulg i zniżek oraz archiwizacji.

2. Gminę z siedzibą w ..............................................., w celu zbierania, tworzenia i wymiany dokumentacji dotyczącej korzystania z ulg i zniżek wynikających z programu, rozliczenia i archiwizacji Powiatowej Karty Rodziny TAKrodzina.pl

Wymienieni wyżej współadministratorzy danych osobowych informują, iż:

* podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu uzyskania Powiatowych Kart Rodziny;
* posiada Pani/Pan prawo dostępu do: treści danych swoich oraz danych swoich dzieci i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, uzyskania kopii danych, przenoszenia danych, cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
* dane będą przekazane przez Gminę z siedzibą w Ząbkach POWIATOWI WOŁOMIŃSKIEMU w celu przygotowania Powiatowej Karty Rodziny na podstawie Uchwały Nr XXIII – 259/2012 Rady Powiatu Wołomińskiego z dnia 29 listopada 2012r. w sprawie wprowadzenia programu Powiatowej Karty Rodziny TAKrodzina.pl oraz rozliczania środków finansowych.
* podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) wymienionego wyżej rozporządzenia PE i RUE oraz zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.;
* inspektorem ochrony danych w GMINIE Ząbki jest Pan Radosław Wasilewski   
  adres e-mail: daneosobowe@zabki.pl w POWIECIE WOŁOMIŃSKIM jest Pan Jarosław Franczak adres e-mail: iod@powiat-wolominski.pl .
* dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od daty wygaśnięcia ważności Powiatowej Karty Rodziny;
* ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

………………………………………………………

Data, miejscowość i podpis osoby składającej wniosek,

wyrażającej zgodę, przyjmującej powyższą informację

do wiadomości

Przy składaniu wniosku należy przedstawić do wglądu dokument potwierdzający odprowadzanie podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Wołominie za rok bieżący lub poprzedni oraz zaświadczenie ze szkoły potwierdzające pobieranie nauki przez dzieci, które ukończyły 18 lat, a także dołączyć aktualne kolorowe zdjęcie.

..........................................................................

Miejsce na potwierdzenie przez urząd gminy lub miasta danych zawartych we wniosku.

\*\_niepotrzebne skreślić