

WNIOSEK O PRYZNANIE UPRAWNIEŃ DO PAKIETU MIESZKAŃCA

1. Czy składasz wniosek?

Pierwszy raz

Kolejny raz - odnawiam uprawnienia do Pakietu
Oławska Karta Dużej Rodziny i Pakietu Mieszkańca

Czy jesteś mieszkańcem Oławy?

TAK NIE Jestem zameldowany w Oławie na pobyt stały lub czasowy

Jeśli jesteś zameldowany w Oławie weryfikacja uprawnień zostanie wykonana automatycznie.

TAK NIE Rozliczam się z podatku dochodowego w Urzędzie Skarbowym w
Oławie, wskazując jako miejsce zamieszkania Oławę lub przedstawiam
inny dokument potwierdzający zamieszkiwanie w Oławie

Konieczne jest przedstawienie pierwszej strony rozliczenia podatkowego za rok ubiegły PIT 37, PIT 38, PIT 36, PIT 28, PIT 36L lub PIT 40A, z potwierdzeniem złożenia, który wskazuje, że dana osoba faktycznie rozliczyła swój podatek w Urzędzie Skarbowym w Oławie wskazując jako miejsce zamieszkania Oławę. W przypadku braku dochodów i nie rozliczania się w Urzędzie Skarbowym w Oławie należy przedstawić zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o przyznaniu statusu osoby bezrobotnej i tymczasowym pobycie na terenie Oławy, deklarację o wysokości opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi lub decyzję o przyznaniu zasiłku z MOPS w Oławie, w której Oława jest wskazana jako miejsce zamieszkania.

2. Wnioskuje dodatkowo o przyznanie uprawnień do:

Pakiet Oławska Karta Seniora

Przysługuje mieszkańcom Oławy, którzy ukończyli 65 lat

Pakiet Oławska Karta Dużej Rodziny

Przysługuje rodzinie - mieszkańcom Oławy, w skład której wchodzi jeden lub dwoje opiekunów z minimum trojgiem dzieci w wieku do 18 roku życia lub do 25 roku życia w przypadku kontynuowania nauki lub bez ograniczeń wiekowych w przypadku dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności

Czy chcesz otrzymać kartę plastikową?

W celu korzystania z Pakietu Mieszkańca niezbędne jest posiadanie karty elektronicznej w aplikacji mobilnej lub/i karty plastikowej.

TAK NIE Chcę otrzymać kartę plastikową

Dołącz zdjęcie

W celu korzystania z Pakietu Mieszkańca niezbędne jest udostępnienie zdjęcia dla każdej z osób, dla którego Pakiet zostanie przyznany.

Do wniosku załączam:

zdjęcie/a osoby wnioskującej o Pakiet Mieszkańca lub osób, w imieniu których składany jest wniosek

szt.

PROGRAM OŁAWSKA KARTA MIESZKAŃCA

Podaj swoje dane

| | | |
|----------------------|--|-----------------|
| PESEL * | | |
| | | |
| Imię * | | Nazwisko * |
| | | |
| Miasto * | | Kod pocztowy * |
| | | |
| Ulica * | | Nr domu * |
| | | |
| | | Nr lokalu * |
| | | |
| Telefon komórkowy ** | | Adres e-mail ** |
| | | |

- Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin programu Oławska Karta Mieszkańca i zobowiązuję się do jego przestrzegania. *
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Gminy Miejskiej Oława drogą elektroniczną, w tym za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, informacji handlowych dotyczących produktów i usług własnych oraz partnerów projektu.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Gminy Miasto Oława drogą elektroniczną za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych powiadomień Gminy Miasto Oława oraz jej jednostek organizacyjnych.

podpis

PROGRAM OŁAWSKA KARTA MIESZKAŃCA

WNIOSEK O PAKIET MIESZKAŃCA

Podaj dane osób, w których imieniu występujesz o Pakiet Mieszkańca* lub Oławskiej Karty Dużej Rodziny**

*Pełnoletni wnioskodawca może objąć wnioskiem o Pakiet Mieszkańca: dzieci w wieku od 7 do 18 roku życia lub dzieci do ukończenia 25 roku życia, w przypadku gdy dziecko uczy się lub studiuje, lub bez ograniczenia wieku w przypadku dzieci niepełnosprawnych pozostających pod opieką rodzica. Należy to udokumentować przedstawiając legitymację uczniowską, studencką lub orzeczenie o niepełnosprawności.

**Pełnoletni wnioskodawca może objąć wnioskiem o Pakiet Oławskiej Karty Dużej Rodziny: dzieci w wieku od 0 do 18 roku życia lub dzieci do ukończenia 25 roku życia, w przypadku gdy dziecko uczy się lub studiuje, lub bez ograniczenia wieku w przypadku dzieci niepełnosprawnych pozostających pod opieką rodzica. Należy to udokumentować przedstawiając legitymację uczniowską, studencką lub orzeczenie o niepełnosprawności. W przypadku Pakietu Dużej Rodziny należy wpisać drugiego rodzica/opiekuna prawnego dzieci.

1.

| | |
|--|---------------------|
| PESEL* | |
| | |
| Imię* | Nazwisko* |
| | |
| Adres e-mail** | Telefon komórkowy** |
| | |
| <input type="checkbox"/> Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Oławskiej Karty Mieszkańca i zobowiązuję się do jego przestrzegania.* <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Gminy Miejskiej Oława drogą elektroniczną, w tym za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, informacji handlowych dotyczących produktów i usług własnych oraz partnerów projektu. <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Gminy Miasto Oława drogą elektroniczną za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych powiadomień Gminy Miasto Oława oraz jej jednostek organizacyjnych. | |
| podpis osoby pełnoletniej wymienionej wyżej | |

2.

| | |
|--|---------------------|
| PESEL* | |
| | |
| Imię* | Nazwisko* |
| | |
| Adres e-mail** | Telefon komórkowy** |
| | |
| <input type="checkbox"/> Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Oławskiej Karty Mieszkańca i zobowiązuję się do jego przestrzegania.* <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Gminy Miejskiej Oława drogą elektroniczną, w tym za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, informacji handlowych dotyczących produktów i usług własnych oraz partnerów projektu. <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Gminy Miasto Oława drogą elektroniczną za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych powiadomień Gminy Miasto Oława oraz jej jednostek organizacyjnych. | |
| podpis osoby pełnoletniej wymienionej wyżej | |

3.

| | |
|---|---------------------|
| PESEL* | |
| | |
| Imię* | Nazwisko* |
| | |
| Adres e-mail** | Telefon komórkowy** |
| | |
| <input type="checkbox"/> Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Oławskiej Karty Mieszkańca i zobowiązuję się do jego przestrzegania.* <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Gminy Miejskiej Oława drogą | |

PROGRAM OŁAWSKA KARTA MIESZKAŃCA

elektroniczną, w tym za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, informacji handlowych dotyczących produktów i usług własnych oraz partnerów projektu.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Gminy Miasto Oława drogą elektroniczną za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych powiadomień Gminy Miasto Oława oraz jej jednostek organizacyjnych.

podpis osoby pełnoletniej
wymienionej wyżej

PROGRAM OŁAWSKA KARTA MIESZKAŃCA

5 4.

| | | |
|--|---------------------|---|
| PESEL* | | |
| | | |
| Imię* | Nazwisko* | |
| | | |
| Adres e-mail** | Telefon komórkowy** | |
| | | |
| <input type="checkbox"/> Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Oławskiej Karty Mieszkańca i zobowiązuję się do jego przestrzegania.* <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Gminy Miejskiej Oława drogą elektroniczną, w tym za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, informacji handlowych dotyczących produktów i usług własnych oraz partnerów projektu. <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Gminy Miasto Oława drogą elektroniczną za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych powiadomień Gminy Miasto Oława oraz jej jednostek organizacyjnych. | | <p align="center">podpis osoby pełnoletniej wymienionej wyżej</p> |

5.

| | | |
|--|---------------------|---|
| PESEL* | | |
| | | |
| Imię* | Nazwisko* | |
| | | |
| Adres e-mail** | Telefon komórkowy** | |
| | | |
| <input type="checkbox"/> Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Oławskiej Karty Mieszkańca i zobowiązuję się do jego przestrzegania.* <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Gminy Miejskiej Oława drogą elektroniczną, w tym za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, informacji handlowych dotyczących produktów i usług własnych oraz partnerów projektu. <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Gminy Miasto Oława drogą elektroniczną za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych powiadomień Gminy Miasto Oława oraz jej jednostek organizacyjnych. | | <p align="center">podpis osoby pełnoletniej wymienionej wyżej</p> |

6.

| | | |
|--|---------------------|---|
| PESEL* | | |
| | | |
| Imię* | Nazwisko* | |
| | | |
| Adres e-mail** | Telefon komórkowy** | |
| | | |
| <input type="checkbox"/> Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Oławskiej Karty Mieszkańca i zobowiązuję się do jego przestrzegania.* <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Gminy Miejskiej Oława drogą elektroniczną, w tym za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, informacji handlowych dotyczących produktów i usług własnych oraz partnerów projektu. <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Gminy Miasto Oława drogą elektroniczną za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych powiadomień Gminy Miasto Oława oraz jej jednostek organizacyjnych. | | <p align="center">podpis osoby pełnoletniej wymienionej wyżej</p> |

Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do przekazania Gminie Miejskiej Oława danych osobowych osób wskazanych we wniosku o przyznanie Oławskiej Karty Mieszkańca lub Pakietu Oławska Karta Dużej Rodziny. *

Oświadczam, iż osoby wskazane w formularzu zostały poinformowane o celu i zakresie przetwarzania ich danych osobowych przez Gminę Miasto Oława w związku ze świadczeniem usługi. *

* Pola obowiązkowe, niezbędne do uczestnictwa w programie Oławska Karta Mieszkańca.

** Podanie adresu e-mail lub nr telefonu komórkowego jest konieczne w przypadku osób w wieku powyżej 18 r.ż., a dla osób poniżej 18 r.ż. tylko wówczas gdy chcą korzystać z karty w aplikacji mobilnej.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

Wypełnia podmiot przyznający Pakiet Mieszkańca, Pakiet Oławskiej Karty Dużej Rodziny lub Pakiet Oławskiej Karty Seniora oraz wydający Oławską Kartę Mieszkańca w formie plastikowej

| Data wpływu wniosku | Numer wniosku |
|---------------------|---------------|
| | |

TAK NIE Okazano dokument/y potwierdzający rozliczenie PIT w Urzędzie Skarbowym właściwym dla osoby zamieszkałej w Oławie ze wskazaniem adresu na terenie Oławy lub inny dokument wskazany we wniosku

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć przyjmującego wniosek)

Wypełnia osoba odbierająca Oławską Kartę Mieszkańca w formie plastikowej

Potwierdzam odbiór Oławskiej Karty Mieszkańca w ilości:.....szt.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (dalej RODO): Informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Burmistrz Gminy Miasto Oława. Siedzibą Administratora Danych jest Urząd Miejski w Oławie, 55-200 Oława, Plac Zamkowy 15.
2. Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w siedzibie administratora lub korzystając z adresu poczty elektronicznej iodo@um.olawa.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie złożonego dobrowolnie wniosku o Pakiet Mieszkańca w ramach programu pn. „Oławska Karta Mieszkańca”, Pakiet Oławskiej Karty Dużej Rodziny oraz Pakiet Oławskiej Karty Seniora co będzie równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych i wyczerpuje art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym w przypadkach ściśle określonych przepisami prawa, a także będą udostępniane podmiotom zewnętrznym, które świadczą wsparcie techniczne i serwisowe dla oprogramowania wykorzystywanego w Urzędzie Miejskim w Oławie na podstawie każdorazowo zawieranej umowy powierzenia danych osobowych. Tego typu umowa reguluje tryb, zasady, cel przetwarzania, jak i środki bezpieczeństwa przetwarzania tych danych oraz odpowiedzialność Administratora Danych jak i podmiotu przetwarzającego.
5. Dane osobowe umieszczone na Oławskiej Karcie Mieszkańca takie jak imię, nazwisko i ewentualnie wizerunek będą udostępniane Partnerom programu pn. Oławskiej Karty Mieszkańca w celu weryfikacji uprawnień do oferowanych przez nich zniżek ulg i preferencji.
6. Pani/Pana dane osobowe są przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego dane zostały zebrane, dane będą przechowywane jedynie w celach archiwalnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, określonymi w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz rozporządzeniem Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2005 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej.
7. Posiada Pani/Pan na zasadach art. 15-21 RODO prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
8. W związku z tym, że dobrowolnie przystępując do udziału w programie pn. „Oławska Karta Mieszkańca” wyraża Pani/Pan zgodę na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do odwołania tej zgody, co następuje poprzez złożenie wniosku o unieważnienie karty mieszkańca.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, 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.
10. Podanie przez Panią/Panią danych osobowych jest dobrowolne, jednakże brak ich wskazania uniemożliwi realizację złożonego przez Pana/Panią wniosku.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu oraz nie będą przekazywane do państwa trzeciego.