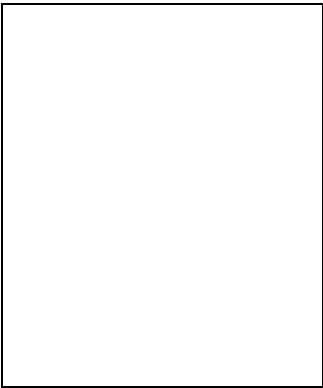


Numer wydanej Karty/Kart: WYPEŁNIA URZĄD	
---	--

WNIOSEK
O PRZYSTĄPIENIE DO PROGRAMU MOJA DOBRA KARTA (MDK)
wprowadzonego Uchwałą Nr CIII/888/2023 Rady Miejskiej Góry Kalwarii z dnia 25 października 2023 roku

Wniosek należy wypełniać czytelnie, ręcznie lub komputerowo.
Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany.

CZĘŚĆ I - DANE WNIOSKODAWCY													
NAZWISKO													
IMIĘ PIERWSZE													
IMIĘ DRUGIE													
NUMER PESEL											DATA URODZENIA		
ULICA								Nr domu		Nr lokalu			
MIEJSCOWOŚĆ								Kod pocztowy					
DANE KONTAKTOWE (dane nieobowiązkowe w przypadku wnioskowania o wydanie wyłącznie karty fizycznej)													
Numer telefonu:								Adres e-mail:					



miejsce na dołączenia zdjęcia 3,5 x 4,5

CZĘŚĆ II - WNOSZĘ O WYRAŻENIE ZGODY NA PRZYSTĄPIENIE DO PROGRAM MDK:

☐

DLA WNIOSKODAWCY

☐

DODATKOWO: SENIOR 60+

☐

DLA CZŁONKÓW RODZINY WYMIENIONYCH W CZĘŚCI VI

☐

DODATKOWO: DUŻA RODZINA*

☐

DUPLIKATU KARTY

* rodzina wielodzietna (także rodzina zastępcza) rozumiana jest jako rodzina składająca się z rodziców (także jednego rodzica, opiekuna prawnego) mających na utrzymaniu troje i więcej dzieci w wieku do 18 roku życia lub 26 roku życia w przypadku, gdy dziecko uczy się lub studiuje

(należy zaznaczyć właściwy kwadrat wstawiając znak „X”)

i wnoszę o:

☐

WYDANIE KARTY FIZYCZNEJ

☐

WYGENEROWANIE KODU DO LOGOWANIA W APLIKACJI

CZĘŚĆ IV - INFORMACJA:

Podanie danych przez Wnioskodawcę jest dobrowolne.

Wnioskodawcy przysługuje prawo do kontroli treści danych, ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu wobec przekazywania Jego danych osobowych innym podmiotom.

CZĘŚĆ V - OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą, dane podaję dobrowolnie i jestem świadoma/-y, że bez ich podania nie jest możliwe skorzystanie z Programu Moja Dobra Karta.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zapoznałam/tem się z Regulaminem Programu Moja Dobra Karta.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych, przez Urząd Miasta i Gminy Góra Kalwaria z siedzibą w Górze Kalwarii ul. 3 Maja 10 oraz inne podmioty uprawnione do realizacji zadania. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją wskazaną w części IV wniosku.

☐ **Zamieszkuję na terenie Gminy Góra Kalwaria i rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Piasecznie:**

w związku z czym przedkładam do wglądu pierwszą stronę zeznania PIT za rok poprzedni, ze wskazaniem adresu zamieszkania na terenie Gminy Góra Kalwaria (lub dołączam kserokopię) z prezentatą Urzędu Skarbowego w Piasecznie

☐ **Zamieszkuję na terenie Gminy Góra Kalwaria i rozliczam podatek rolny z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego w Gminie Góra Kalwaria:**

w związku z czym przedkładam do wglądu zgłoszenie do ubezpieczenia społecznego rolników ze wskazaniem adresu zamieszkania na terenie Gminy Góra Kalwaria (lub dołączam kserokopię)

☐ **Zamieszkuję na terenie Gminy Góra Kalwaria i korzystam ze świadczeń na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej w zakresie właściwości Ośrodka Pomocy Społecznej w Górze Kalwarii.**

.....
data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

Dotyczy osób powyżej 18 roku życia, do 26 roku życia, będących uczniami lub studentami, nie osiągniętymi dochodu

Ja niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą, dane podaję dobrowolnie i jestem świadoma/-y, że bez ich podania nie jest możliwe skorzystanie z Programu Moja Dobra Karta.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zapoznałam/tem się z Regulaminem Programu Moja Dobra Karta.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych, przez Urząd Miasta i Gminy Góra Kalwaria z siedzibą w Górze Kalwarii ul. 3 Maja 10 oraz inne podmioty uprawnione do realizacji zadania. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją wskazaną w części IV wniosku.

☐ **Zamieszkuję na terenie Gminy Góra Kalwaria i mój rodzic rozlicza podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Piasecznie:**

w związku z czym przedkładam do wglądu pierwszą stronę zeznania PIT rodzica za rok poprzedni, ze wskazaniem adresu zamieszkania na terenie Gminy Góra Kalwaria (lub dołączam kserokopię) z prezentatą Urzędu Skarbowego w Piasecznie
oraz
legitymację szkolną lub studencką

☐ **Zamieszkuję na terenie Gminy Góra Kalwaria i mój rodzic rozlicza podatek rolny z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego w Gminie Góra Kalwaria:**

w związku z czym przedkładam do wglądu zgłoszenie do ubezpieczenia społecznego rolników rodzica ze wskazaniem adresu zamieszkania na terenie Gminy Góra Kalwaria (lub dołączam kserokopię)
oraz
legitymację szkolną lub studencką

☐ **Zamieszkuję na terenie Gminy Góra Kalwaria mój rodzic korzysta ze świadczeń na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej w zakresie właściwości Ośrodka Pomocy Społecznej w Górze Kalwarii**

.....
data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

CZĘŚĆ VI - DANE O CZŁONKACH RODZINY:

Wypełnia Wnioskodawca w przypadku wnioskowania o kartę dla członków jego rodziny.

W przypadku wnioskowania w imieniu żony lub męża wymagane jest przedstawienie stosownego pełnomocnictwa lub upoważnienia.

DANE CZŁONKÓW RODZINY				
Lp.	Imię i nazwisko członka rodziny	Nr pesel	Nr telefonu lub adres e-mail	Stopień pokrewieństwa
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

☐ - do wniosku załączam pełnomocnictwo/upoważnienie żony/męża, w imieniu którego wnioskuję o udział w Programie .

.....
data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

CZĘŚĆ VII – UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU KARTY FIZYCZNEJ:

Upoważniam do odbioru karty fizycznej Programu Moja Dobra Karta:

NAZWISKO I IMIĘ oraz ADRES OSOBY UPOWAŻNIONEJ	
--	--

CZĘŚĆ VIII – KLAUZULE INFORMACYJNE DLA WNIOSKODAWCY

podane zgodnie z wymogami art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 roku, dalej RODO

1	Podanie danych osobowych w wymaganym niniejszym wnioskiem zakresie jest obligatoryjne
2	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miasta i Gminy Góra Kalwaria z siedzibą Góra Kalwaria ul. 3 Maja 10, reprezentowany przez Burmistrza Miasta i Gminy.
3	W Urzędzie Miasta i Gminy Góra Kalwaria został powołany inspektor ochrony danych (IOD). Kontakt z inspektorem ochrony danych: iod@gorakalwaria.pl , tel. 22 484 34 41.
4	Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit b,c i art. 9 ust. 2 lit. g RODO oraz art. 7 ust. 1 ustawy o samorządzie gminnym jedynie w celu i zakresie niezbędnym do realizacji usługi związanej z Kalwaryjską Kartą Mieszkańca
5	Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6	Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej.
7	Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo ich sprostowania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8	Przetwarzanie danych następuje na podstawie Państwa zgody, jednakże odmowa ich podania skutkować będzie brakiem możliwości realizacji usługi.
9	Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

CZĘŚĆ URZĘDOWA

Kwalifikacja wniosku:

Po dokonaniu pozytywnej weryfikacji wniosku, zdjęcia i osoby - wnioskodawca uzyskał zgodę na udział w Programie.

.....
data i podpis pracownika Urzędu

Pokwitowanie odbioru Karty/Kart:

Kwituję odbiór wyżej wymienionej karty/ kart w ramach Programu i potwierdzam zgodność danych umieszczonych na karcie/kartach z danymi zawartymi we wniosku.

.....
data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy