

WNIOSEK
O PRYZNANIE KARTY DUŻEJ RODZINY/WYDANIE DUPLIKATU KARTY
DUŻEJ RODZINY¹⁾

.....
(Miejscowość)

.....
(Data)

| | | |
|---------------------------------------|----------------------|---------------------|
| Dane wnioskodawcy | | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: | |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: ²⁾ | |
| Adres zamieszkania | | |
| Ulica: | Numer domu: | Numer lokalu: |
| Gmina/Dzielnica: | Kod pocztowy: | Miejscowość/Pocztą: |
| Adres do korespondencji ³⁾ | | |
| Ulica: | Numer domu: | Numer lokalu: |
| Gmina: | Kod pocztowy: | Miejscowość/Pocztą: |

Wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny/wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny¹⁾ dla następujących członków rodziny wielodzietnej:

| | |
|---|---|
| 1. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: ²⁾ |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾ |

| | |
|---|---|
| 2. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: ²⁾ |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾ |

| | |
|---|---|
| 3. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: ²⁾ |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾ |

| | |
|---|---|
| 4. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: ²⁾ |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾ |

| | |
|---|---|
| 5. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: ²⁾ |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾ |

| | |
|---|---|
| 6. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: ²⁾ |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾ |

| | |
|---|---|
| 7. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: ²⁾ |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾ |

| | |
|---|---|
| 8. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: ²⁾ |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾ |

| | |
|---|---|
| 9. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: ²⁾ |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾ |

| | |
|---|---|
| 10. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: ²⁾ |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾ |

Oświadczam, że jestem uprawniony do złożenia wniosku o przyznanie Karty Dużej Rodziny/wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny¹⁾ oraz do odebrania Karty Dużej Rodziny/duplikatu Karty Dużej Rodziny¹⁾ w imieniu członków rodziny wielodzietnej, wskazanych w niniejszym wniosku.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy wpisać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

³⁾ Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania.

⁴⁾ Wypełnić wyłącznie w przypadku dzieci w wieku powyżej 18. roku życia zgodnie z zaświadczeniem ze szkoły lub szkoły wyższej o planowanym terminie ukończenia nauki w danej placówce.

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) zwanego dalej RODO informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana Danych osobowych jest Burmistrz Miasta Bukowno, ul. Kolejowa 16, 32–332 Bukowno tel. 32 626 18 20, e-mail: kontakt@umbukowno.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się poprzez e-mail: iod@umbukowno.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie Karty Dużej Rodziny na podstawie Uchwały Nr L/328/2014 Rady Miejskiej w Bukownie z dnia 27 maja 2014 roku w sprawie przyjęcia Programu działań wspierających rodziny wielodzietne zamieszkałe na terenie Gminy Bukowno, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Podstawą przetwarzania danych jest również art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. wyrażona zgoda dla kategorii danych osobowych podanych dobrowolnie, to znaczy innych niż wymaganych przepisami prawa dla załatwienia sprawy (tzw. działanie wyraźnie potwierdzające, np. podanie nr telefonu, adresu e-mail i inne).
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą: dostawcy systemów informatycznych i usług IT na rzecz Administratora, operatorzy pocztowi i kurierzy, podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi niezbędnych do wykonania umowy lub świadczenia usługi, organy i podmioty uprawnionym na podstawie przepisów prawa do otrzymania Pani/Pana danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do celów uzyskania i realizacji lokalnej Karty Dużej Rodziny zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub do czasu wycofania zgody.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia: prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych; prawo do żądania sprostowania (poprawiania lub uzupełnienia) Pani/Pana danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne, prawo do żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych („prawo do bycia zapomnianym”), prawo do żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, prawo do cofnięcia zgody, o ile będą miały zastosowanie.
7. Osoba, której dane są przetwarzane, ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych zawartych we wniosku jest dobrowolne, jednakże niezbędne do rozpatrzenia wniosku, w pozostałych przypadkach podanie danych jest dobrowolne, jednak ich nie podanie może skutkować ograniczeniem form komunikacji. O dobrowolności podania danych zostanie Pani/Pan poinformowana/y przez merytorycznego pracownika prowadzącego postępowanie.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym do profilowania.

Oświadczam iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną

.....
Data, Podpis