



(wypełnia UG) Nr wniosku:

Nr karty:.....

Karta Seniora Gminy Oświęcim

Wniosek: (zaznacz właściwe)

o wydanie

Karty Seniora Gminy Oświęcim

aktualizację danych/wymianę

Karty Seniora Gminy Oświęcim

Dane Wnioskodawcy:

(NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imię (Imiona):	<input type="text"/>	Nazwisko:	<input type="text"/>
PESEL:	<input type="text"/>		
Adres zamieszkania: (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu/lokalu)	<input type="text"/>		
Nr telefonu:	<input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>

Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe oraz wszelkie informacje są pełne i prawdziwe oraz:

- ✓ oświadczam, że mieszkam na terenie gminy Oświęcim;
- ✓ oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję Regulamin przyznawania, wydawania i korzystania z karty "Karta Seniora Gminy Oświęcim";
- ✓ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych dla uczestnictwa w Programie Karta Seniora Gminy Oświęcim.
Osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania, zgodnie z rozporządzeniem 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);

Data złożenia wniosku:

Czytelny podpis Wnioskodawcy

Wyrażamy zgodę na otrzymywanie pocztą elektroniczną informacji o Programie Karta Seniora Gminy Oświęcim i Partnerach udzielających przywilejów posiadaczom Karty

.....
Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

Wyrażamy zgodę na otrzymywanie telefonicznych informacji o sprawach związanych z Programem Karta Seniora Gminy Oświęcim .

.....
Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę**Do odbioru Karty Seniora Gminy Oświęcim upoważniam:**

Imię (Imiona):	<input type="text"/>	Nazwisko:	<input type="text"/>
Seria i nr dowodu osobistego osoby:	<input type="text"/>		
Oświęcim, dnia:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Czytelny podpis Wnioskodawcy

Poświadczenie odbioru:

Potwierdzam odbiór Karty

Oświęcim, dnia:

Podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH WYNIKAJĄCY
Z ART. 13 UST. 1 - 2 OGÓLNEGO ROZPORZĄDZENIA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH**

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest: Wójt Gminy Oświęcim, ul. Zamkowa 12, 32-600 Oświęcim
2. Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Gminy Oświęcim jest: Robert Dziuba, iod@gminaoswiecim.pl, tel. 33 844-95-35
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie zgody wnioskodawcy w celu realizacji Programu „Karta Seniora Gminy Oświęcim” prowadzonego przez gminę Oświęcim,
4. Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem złożenia i rozpatrzenia składanego wniosku.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r., Nr 14, poz. 67 z późn. zm.) lub innymi szczegółowymi przepisami prawa.
6. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu.
7. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i jest niezbędne do otrzymywania powiadomień zgodnie ze złożonym wnioskiem,
9. Dane osobowe są również przetwarzane przez firmę serwisującą system oraz partnerów programu „Karta Seniora Gminy Oświęcim”, a także wykonawcę świadczącego usługę bramki SMS na podstawie Umów o powierzeniu przetwarzania danych osobowych.
10. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

Potwierdzam, że zapoznałem się i przyjąłem do wiadomości klauzulę informacyjną Administratora Danych osobowych zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 RODO.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy