

**Wniosek o przyznanie i wydanie  
Karty Seniora Miasta i Gminy Połaniec**

\_\_\_\_\_ Połaniec, dnia \_\_\_\_\_

**Oświadczam, iż mam ukończone 60 lat i posiadam miejsce stałego zamieszkania na terenie Miasta i Gminy Połaniec**

**Wnoszę o przyznanie Karty Seniora:**

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_

Seria i numer dowodu osobistego/dokumentu tożsamości \_\_\_\_\_

Numer telefonu \_\_\_\_\_

Adres e-mail \_\_\_\_\_

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z programem „Karta Seniora Miasta i Gminy Połaniec” przyjętym Uchwałą Rady Miejskiej w Połańcu Nr LVII/357/2018 z dnia 22 lutego 2018 roku w sprawie przyjęcia programu z zakresu polityki społecznej „Karta Seniora Miasta i Gminy Połaniec”

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych:

.....

.....

/imię i nazwisko/

wyłącznie na potrzeby realizacji programu z zakresu polityki społecznej „Karta Seniora Miasta i Gminy Połaniec” zgodnie z wytycznymi rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) (Dz. Urz. UE L 119, s.1), dalej powoływane również jako: „Rozporządzenie”.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Urząd Miasta i Gminy w Połańcu z siedzibą przy ul. Ruszczańskiej 27, 28-230 Połaniec, tel. 15 8650-305, adres e-mail: [sekretariat@poczta.polaniec.eu](mailto:sekretariat@poczta.polaniec.eu)
2. Kontakt do powołanego przez Administratora Inspektora Ochrony Danych Osobowych: Pan Andrzej Strycharz, e: mail – [andrzej@e-direction.pl](mailto:andrzej@e-direction.pl)
3. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia, to jest na podstawie tego, że osoba, której dane osobowe dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w określonym celu.
4. Celem przetwarzania jest możliwość rozpatrzenia wniosku o wydanie Karty Seniora (duplikatu, dalszych egzemplarzy) oraz obsługi Karty

Seniora Miasta i Gminy Połaniec zgodnie z Uchwałą Rady Miejskiej w Połańcu Nr LVII/357/2018 z dnia 22 lutego 2018 roku w sprawie przyjęcia programu z zakresu polityki społecznej „Karta Seniora Miasta i Gminy Połaniec”.

5. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna, lecz niezbędna w celu realizacji zadań wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa wyłącznie na potrzeby związane z rozpatrzeniem, przyznaniem, wydaniem i obsługą karty Seniora Miasta i Gminy Połaniec zgodnie z Uchwałą Rady Miejskiej w Połańcu Nr LVII/357/2018 z dnia 22 lutego 2018 roku. W przypadku niepodania danych lub cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych nie będzie możliwa realizacja zadań wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa na potrzeby związane z rozpatrzeniem wniosku, przyznaniem Karty Seniora Miasta i Gminy Połaniec i obsługą Programu zgodnie z Uchwałą Rady Miejskiej w Połańcu Nr LVII/357/2018 z dnia 22 lutego 2018 roku.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, 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.
7. Cofnięcie zgody następuje poprzez złożenie oświadczenia drogą elektroniczną i wysłanie jej do administratora danych osobowych na adres e-mail: [sekretariat@poczta.polaniec.eu](mailto:sekretariat@poczta.polaniec.eu)
8. Konsekwencją cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia bądź zakończenie wobec danej osoby realizacji Programu Karta Seniora Miasta i Gminy Połaniec.
9. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko: podmiot przetwarzający dane osobowe, tj. Urząd Miasta i Gminy Połaniec.
10. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu, nie będzie dochodzić do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

11. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
12. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, to jest Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy Rozporządzenia.
13. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny do rozpatrzenia wniosku i obsługi Karty Seniora Miasta i Gminy Połaniec, na czas udziału Pana/Pani w Programie „Karta Seniora Miasta i Gminy Połaniec”, zaś po tym okresie archiwizowane i przechowywane przez okres wynikający z Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 Nr 14 poz. 67, sprostowanie Dz. U. z 2011r. Nr 27, poz. 140), dla odpowiedniej kategorii archiwalnej B5, tj. przez okres maksymalnie 5 lat.

Ponadto:

Wyrażam zgodę na upublicznienie wizerunku na potrzeby programu „Karta Seniora Miasta i Gminy Połaniec” zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych ( t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 880 z późn. zm.)

---

podpis Seniora

**Potwierdzam zgodność danych osobowych zawartych we wniosku z okazanym przez Seniora dokumentem tożsamości:**

\_\_\_\_\_

rodzaj, seria i numer

\_\_\_\_\_

podpis i pieczęć pracownika

dokumentu tożsamości

**Wnioskodawca został poinformowany o możliwości odbioru karty:**

telefonicznie

e-mailem

pisemnie

w dniu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis i pieczęć pracownika

**Potwierdzam odbiór Karty Seniora o numerze \_\_\_\_\_**

**Oświadczam, że dane zamieszczone na Karcie są zgodne z danymi podanymi we wniosku.**

**Oświadczam, iż otrzymałem aktualny katalog uprawnień przysługujących w programie „Karta Seniora Miasta i gminy Polaniec”.**

**Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż Karta ma charakter osobisty i nie można jej udostępniać osobom trzecim.**

\_\_\_\_\_

data i podpis pracownika wydającego kartę

\_\_\_\_\_

czytelny podpis osoby odbierającej kartę