

Wniosek o wydanie „Karty Seniora”

Sochaczew, dnia

imię i nazwisko wnioskodawcy

adres zamieszkania

PESEL

Nr telefonu

Zwracam się z prośbą o wydanie „Karty Seniora”, która uprawnia do korzystania z ulg i zwolnień oferowanych przez podmioty uczestniczące w Programie „Karta Seniora” przyjętym uchwałą nr XLIX/255/2014 Rady Gminy Sochaczew z dnia 19 lutego 2014 r. w sprawie przyjęcia programu „Karta Seniora

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadom/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez Gminę Sochaczew na potrzeby realizacji programu „Karta Seniora”.

.....

data

.....

czytelny podpis

Kwituje odbiór Karty Seniora. Dane na karcie są zgodne z podanymi we wniosku.

.....

data

.....

czytelny podpis

Klauzula informacyjna:

1. Administratorem danych osobowych podanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Wójt Gminy Sochaczew z siedzibą przy ul. Warszawskiej 115, 96-500 Sochaczew, tel. 46-864-26-00, e-mail: gminasochaczew@sochaczew.org.pl

2. Inspektorem Ochrony Danych jest: obrona-cywilna@sochaczew.org.pl

3. Celem zbierania danych jest:
.....

4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.

5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do realizacji zadania określonego w pkt. 3. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwa realizacja w/w zadania.

6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych mogą być tylko instytucje upoważnione z mocy przepisów prawa.

7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

8. Administrator danych nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych, rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. (Dz.U.Nr 14 poz. 67 z późn. zm.), licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Z powyższym zapoznałam/em się

.....
(data i czytelny podpis)

Klauzula zgody

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu i/lub adresu e-mail, zawartych w załączonym wniosku o
dla potrzeb kontaktu w sprawie
zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 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).*

Data i podpis osoby wyrażającej zgodę
.....