

**WNIOSK O WYDANIE
KARTY DUŻEJ RODZINY**

**Wójt Gminy Sochaczew
ul. Warszawska 115
96-500 Sochaczew
Sochaczew,r.**

Imię i nazwisko.....

.....
Adres zamieszkania

.....
Seria i numer dowodu osobistego

.....
Dane kontaktowe:

Nr telefonu/ adres e-mail.....*

.....
*dane dobrowolne

Wniosek o wydanie KARTY DUŻEJ RODZINY

Wnoszę o wydanie KARTY DUŻEJ RODZINY, dla niżej wymienionych członków rodziny pozostających na moim utrzymaniu (dotyczy dzieci), oświadczam, że moja rodzina składa się z:

1.
Imię i nazwisko wnioskodawcy, PESEL, numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
2.
Imię i nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą
3.
Imię i nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą
4.
Imię i nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą
5.
Imię i nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą
6.
Imię i nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą
7.
Imię i nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą
8.
Imię i nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą
9.**
Imię i nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą

**Niepotrzebne skreślić

Załączniki do wniosku (do wglądu):

- 1) dokument potwierdzający zamieszkanie na terenie Gminy Sochaczew w przypadku braku meldunku,
- 2) dokument tożsamości wnioskodawcy,
- 3) zaświadczenia o uczęszczaniu dziecka do szkoły/ studia – dotyczy dzieci powyżej 18 roku życia.

Oświadczam, że wszyscy wymienieni członkowie rodziny zamieszkują pod podanym adresem oraz że powyższe dane są zgodne z prawdą i jestem świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....
(data, czytelny podpis)

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy Sochaczew z siedzibą w Sochaczewie przy ulicy Warszawskiej 115, na potrzeby realizacji KARTY DUŻEJ RODZINY w Gminie Sochaczew.

Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie do kontroli treści danych, ich poprawiania a także o prawie sprzeciwu wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom. Informacje na temat moich danych osobowych udzielane mi będą na podstawie pisemnego wniosku.

.....
(data, czytelny podpis)

Kwituję odbiór KARTY DUŻEJ RODZINY. Dane na kartach 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

.....