

## Wniosek o wydanie Czerwonackiej Karty Seniora

imię i nazwisko wnioskodawcy: .....

data urodzenia: .....

PESEL: .....

adres zamieszkania: .....

nr telefonu lub adres e-mail: .....

**Wnoszę o wydanie:** (proszę zaznaczyć właściwe)

Czerwonackiej Karty Seniora

duplikatu Czerwonackiej Karty Seniora

wraz z wnioskiem przedstawiam do wglądu dowód tożsamości.

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. Jestem mieszkańcem Gminy Czerwonak.
2. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą oraz jestem świadom/a odpowiedzialności za składane nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że Karta ma charakter osobisty i nie może być użyczana, bądź odstępowana innym osobom.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 pkt 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (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, zwanego RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czerwonaku z siedzibą przy ul. Gdyńskiej 30, 62-004 Czerwonak. Dane do korespondencji: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czerwonaku z siedzibą przy ul. Gdyńskiej 30, 62-004 Czerwonak, adres e-mail: [sekretariat@gops.czerwonak.pl](mailto:sekretariat@gops.czerwonak.pl), tel. +48618121488.
2. Urząd Gminy Czerwonak wyznaczył inspektora ochrony danych (IOD), z którym może Pani/Pan się kontaktować, w sytuacji każdej niejasności dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Czerwonaku (adres kontaktowy e-mail: [iodo@czerwonak.pl](mailto:iodo@czerwonak.pl)).
3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. e RODO - *przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego interesie publicznym*.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania Czerwonackiej Karty Seniora.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane odpowiednim odbiorcom, w szczególności instytucjom uprawnionym do kontroli działalności administratora lub podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą także m.in. dostawcy usług zaopatrujących Administratora w rozwiązania techniczne oraz zarządzanie organizacją, podmioty świadczący usługi prawne i doradcze oraz podmioty udzielające pomoc Administratorowi w dochodzeniu należnych roszczeń.

7. Posiada Pani/Pan prawo do:
  - a. sprostowania swoich nieprawidłowych danych
  - b. żądania usunięcia danych (*prawo do bycia zapomnianym*) w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 17 RODO;
  - c. żądania ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO;
  - d. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 21 RODO;
  - e. przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany.
8. Dane osobowe należące do Pani/Pana nie podlegają profilowaniu ani nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 10 lat od momentu wyrażenia zgody na przetwarzanie tych danych, do czasu zgłoszenia sprzeciwu względem tego celu przetwarzania lub do czasu cofnięcia wyrażonej zgody.
10. Jeżeli Pani/Pan uważa, że podane dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego (*Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa*).

Czerwonak, dnia.....  
 .....  
 (czytelny podpis wnioskodawcy)

Czerwonacką Kartę Seniora odebrałam/ odebrałem

Czerwonak, dnia .....  
 .....  
 (czytelny podpis wnioskodawcy)

Do odbioru Karty upoważniam .....  
 (imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Czerwonak, dnia .....  
 .....  
 (czytelny podpis wnioskodawcy)

**Adnotacje urzędowe:**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Czerwonak, data .....  
 .....  
 (podpis osoby upoważnionej)

**Pouczenie:**

**Osoba składająca wniosek oraz osoba odbierająca Czerwonacką Kartę Seniora obowiązana jest przedstawić do wglądu dokument tożsamości.**