

ZARZĄDZENIE NR 316/2017
PREZYDENTA MIASTA SKARZYSKA-KAMIENNEJ

z dnia 26 października 2017 r.

w sprawie określenia wzoru wniosku o wydanie Skarżyskiej Karty Dużej Rodziny

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz.U. 2017 poz. 1875) oraz Uchwały Nr XXXVI/27/2014 Rady Miasta Skarżyska-Kamiennej z dnia 21 marca 2013 r. w sprawie wprowadzenia na terenie Miasta Skarżyska-Kamiennej Programu „Skarżyska Karta Dużej Rodziny” **zarządza się, co następuje:**

§ 1. 1. Przyjmuje się i zatwierdza wzór wniosku o wydanie Skarżyskiej Karty Dużej Rodziny, który stanowi Załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. Wykonanie Zarządzenia powierza się I Zastępcy Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

z up. Prezydenta Miasta
Krzysztof Myszka
Zastępca Prezydenta Miasta

KIEROWNIK REFERATU
ZADANIA
Wanda Rydz

RADCA PRAWNY
Iwona Kowalska
KI/K-877

INSPEKTOR
Anna Goszardczyk

Dane dziecka/dzieci:

I.p.	imię i nazwisko	Adres 26-110 Skarżysko-Kamienna	PESEL	nr legitymacji szkolnej/studenckiej
1.		ul.		
2.		ul.		
3.		ul.		
4.		ul.		
5.		ul.		
6.		ul.		
7.		ul.		
8.		ul.		
9.		ul.		
10.		ul.		

Wraz z wnioskiem należy okazać następujące dokumenty:

- 1) akt urodzenia dzieci,
- 2) w przypadku dzieci powyżej 18 r.ż. aktualne legitymacje szkolne, studenckie lub zaświadczenia z e szkoły/uczelni.
- 3) postanowienie sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej (dotyczy rodzin zastępczych),
- 4) dowody osobiste rodziców ,
- 5) inny dokument stwierdzający uprawnienie do wydania karty,

Oświadczam, że:

- 1) powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku,
- 2) zapoznałem/łam się z regulaminem użytkownika karty i zapisami dotyczącymi oferowanych ulg i rabatów udzielanych dla posiadaczy karty.
- 3) zapoznałem/łam się z Uchwałą Nr XXXVI/27/2013 Rady Miasta Skarżyska-Kamiennej z dnia 21 marca 2013 r. w sprawie przyjęcia Skarżyskiej Karty Dużej Rodziny w skrócie SKDR, oraz Uchwałą Nr XLIII/75/2013 z dnia 30 października 2013 r. w sprawie zmiany uchwały Nr XXXVI/27/2013 Rady Miasta Skarżyska-Kamiennej z dnia 21 marca 2013 r. w sprawie przyjęcia Skarżyskiej Karty Dużej Rodziny w skrócie SKDR,
- 4) Nie mam ograniczonej władzy rodzicielskiej ani nie jestem jej pozbawiona/ny,
- 5) Zostałam/tem poinformowana/ny, że karta ma charakter osobisty i nie może być użyczana, bądź odstępowana osobom nieuprawnionym,
- 6) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Systemu Karty Dużej Rodziny w Skarżysku-Kamiennej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie osoby/osób pełnoletniej/ich wymienionej/nych we wniosku:

Oświadczam, że wyrażam zgodę w związku z art. 7 pkt 5 w odniesieniu do art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o *ochronie danych osobowych* (Dz.U. z 2016 r., 922 z późn. zm.). – na gromadzenie i przetwarzanie przez Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z siedzibą w Skarżysku-Kamiennej przy ul. Sikorskiego 18, danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Skarżyskiej Karty Dużej Rodziny i załącznikach do wniosku, zawierających: imiona, nazwiska, serię i nr dowodu osobistego, adres zamieszkania, nr pesel, nr telefonu, adres e-mailowy. Wiem, że podanie tych danych jest dobrowolne oraz, że mam prawo kontroli przetwarzania swoich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych oraz ich poprawiania

- | | | |
|----|---------------------------|-------------------|
| 1. |
(imię, nazwisko) |
(podpis) |
| 2. |
(imię, nazwisko) |
(podpis) |
| 3. |
(imię, nazwisko) |
(podpis) |
| 4. |
(imię, nazwisko) |
(podpis) |
| 5. |
(imię, nazwisko) |
(podpis) |
| 6. |
(imię, nazwisko) |
(podpis) |

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o *ochronie danych osobowych* (tekst jednolity (Dz.U. z 2016 poz. 922 ze zm.):

- administratorem Pana/Pani danych otrzymanych w wyniku wydania kart imiennych jest Prezydent Miasta Skarżyska-Kamiennej
- Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usług oferowanych przez System Karty Dużej Rodziny i nie będą udostępniane innym odbiorcom,

Karty można odebrać w terminie do jednego miesiąca od daty złożenia wniosku w Urzędzie Miasta Skarżyska-Kamiennej przy ul. Sikorskiego 18, Referat Zdrowia, pokój 009 na parterze, Tel. 41 2520518.

Wypełniają pracownicy:

1. Weryfikacja danych osobowych :

.....
(data i podpis weryfikującego)

1. Karta nr																				
2. Karta nr																				
3. Karta nr																				
4. Karta nr																				
5. Karta nr																				
6. Karta nr																				
7. Karta nr																				
8. Karta nr																				
9. Karta nr																				
10. Karta nr																				
11. Karta nr																				
12. Karta nr																				

2. Przygotowanie karty/kart:

(data i podpis)

3. Odbiór karty/kart:

.....
(imię, nazwisko)

.....
(data i podpis osoby upoważnionej do odbioru kart)