**WNIOSEK**

**O WYDANIE / PRZEDŁUŻENIE\* karty Programu ”Rodzina 5+” w Tarnowskich Górach**

*(Wniosek należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami)*

Tarnowskie Góry, dnia ……………………………….

Imię:………………………………………. Nazwisko…………………………………………….

Adres zameldowania: Tarnowskie Góry, kod …………, ulica…………………………………….

Data urodzenia: …………………………………………

nr telefonu/adres e-mail …………………………………………………………………………….
(*nieobowiązkowo – celem poinformowania o możliwości odbioru karty lub wyjaśnienia wątpliwości*)

 Niniejszym wnoszę o wydanie/przedłużenie/uzupełnienie\* **karty Programu ”Rodzina 5+”**  dla następujących członków rodziny:

*(Wypełnić czytelnie drukowanymi literami)*

Oświadczam, że moja rodzina składa się z …………………………………osób

1. **Wnioskodawca:**

Imię:………………………………… Nazwisko…………………………………………………

Data urodzenia: ………………………………..

1. Imię:…………………………….. Nazwisko……………………………………………….…

Data urodzenia: …………………………………

Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą:…………………………………………………………

1. Imię:………………………......... Nazwisko…………………………………………………

Data urodzenia: …………………………………

Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą:………………………………………………………….

1. Imię:………………………….… Nazwisko………………………………………………….

Data urodzenia: ………………………………...

Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą:………………………………………………………….

1. Imię:…………………………… Nazwisko…………………………………………………...

Data urodzenia: ………………………………..

Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą:…………………………………………………………

1. Imię:………………..……… Nazwisko………………………………………………………

Data urodzenia: ……………………………

Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą:………………………………………………………….

1. Imię:………………………… Nazwisko……………………………………………………..

Data urodzenia: ……………………………..

Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą:………………………………………………………….

1. Imię:………………………… Nazwisko……………………………………..........................

Data urodzenia: ……………………………..

Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą:…………………………………………………………

1. Imię:…………………………. Nazwisko…………………………………..............

Data urodzenia: ………………………………

Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą:…………………………………………………………

1. Imię………………………….. Nazwisko……………………………………….

Data urodzenia: ………………………………

Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą………………………………………………………….

**\*Niepotrzebne skreślić**

**Uwaga:**

Wraz z wnioskiem należy przedstawić do wglądu następujące dokumenty:

1. w przypadku rodziców lub opiekunów – dowód tożsamości ze zdjęciem;
2. w przypadku dzieci do wieku szkolnego- dowód tożsamości ze zdjęciem lub odpisem/aktem urodzenia

c) w przypadku dzieci w wieku szkolnym – aktualna legitymacja szkolna;

d) w przypadku studentów do 24 roku życia – aktualna legitymacja studencka;

e) w przypadku rodzin zastępczych – postanowienie sądu;

**Oświadczam, że wszyscy wymienieni członkowie rodziny zamieszkują pod podanym adresem oraz że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.**

.........................................…………………………….

 ( Data i czytelny podpis )

*Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji Programu Rodzina 5+ przyjętego Uchwałą Nr XLII/456/2013 Rady Miejskiej w Tarnowskich Górach z dnia 22 maja 2013 r. w sprawie uchwalenia programu ”Rodzina 5+” zgodnie z art. 6 ust 1 lit a RODO.*

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

 ( Data i czytelny podpis )

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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 - RODO) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Tarnowskie Góry**,** dane adresowe: 42-600 Tarnowskie Góry ul. Rynek 4, kontakt mailowy: sekretariat@tarnowskiegory.pl, kontakt tel.: 32/39 33 610.
2. Inspektor Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim pracuje w budynku Urzędu Miejskiego w Tarnowskich Górach przy ul. Sienkiewicza 2, pokój nr 10 kontakt mailowy: iod@um.tgory.pl kontakt telefoniczny: 32 393 37 56.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji Programu Rodzina 5+ na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO. Dane osobowe w postaci numeru telefonu, adresu email na podstawie Pani/ Pana zgody – art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
4. Dane Pani/Pana nie będą przekazywane innym odbiorcom.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe „nie będą niszczone”, zgodnie z kategorią archiwalną A.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz w stosunku do danych przetwarzanych na podstawie zgody prawo usunięcia danych oraz prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które miało miejsce przed wycofaniem zgody.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, którym jest Prezes Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa ul. Stawki 2), w przypadku, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia wskazanego na wstępie.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem wydania Karty Programu Rodzina 5+ Podanie numeru telefonu oraz adresu email jest dobrowolne, zależne wyłącznie od Pani/Pana zgody ale konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości szybkiej komunikacji z Panią/Panem.

Decyzje podejmowane wobec Pani/Pana i Pani/Pana danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym nie zastosujemy wobec nich profilowania.

Kwituję odbiór **karty Programu ”Rodzina 5+”**, w ilości …………………….sztuk.

O numerach………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….

Dane na kartach są zgodne z podanymi we wniosku*.*

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

 (data i czytelny podpis)