Załącznik Nr 1

do Regulaminu Programu Babickiej Karty Mieszkańca

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA URZĄD (PO ZŁOŻENIU WNIOSKU)** |
| Data wpływu wniosku | **Numer wydanej karty:** |
| **WNIOSEK O WYDANIE BABICKIEJ KARTY MIESZKAŃCA** Wniosek należy **wypełniać czytelnie,** ręcznie lub komputerowo. Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany.  |
| **CZĘŚĆ I - DANE WNIOSKODAWCY** |
| **Dane identyfikacyjne**  |
| NAZWISKO |  |
| IMIĘ PIERWSZE |  |
| IMIĘ DRUGIE  |  |
| NUMER PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DATA URODZENIA(DD/MM/RRRR) |  |
| **Miejsce zamieszkania**  |
| ULICA |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | Kod pocztowy |  | Poczta |  |
|  |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI** (Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż miejsce zamieszkania.) |
| ULICA |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | Kod pocztowy |  | Poczta |  |
|  |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| Numer telefonu  |  | Adres e-mail: |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ II - WNOSZĘ O WYDANIE KARTY:** |
| (należy zaznaczyć właściwy kwadrat wstawiając znak „X”)⬜ - DLA WNIOSKODAWCY⬜ - DLA CZŁONKÓW RODZINY WYMIENIONYCH W CZĘŚCI IV⬜ - DUPLIKATU KARTY⬜ - ODNOWIENIE |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ III - OŚWIADCZENIA** |
| **Ja niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że:**1. Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą, dane podaję dobrowolnie i jestem świadoma/-y, że bez ich podania nie jest możliwe skorzystanie z Programu „Babickiej Karta Mieszkańca”.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Programu Babickiej Karta Mieszkańca.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku o wydanie karty w ramach Programu „Babickiej Karta Mieszkańca” wprowadzonego Uchwałą Nr LV/576/2022 Rady Gminy Stare Babice z dnia 28 grudnia 2022 roku - zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) przez Urząd Gminy Stare Babice z siedzibą w Starych Babicach, ul. Rynek 32, 05-082 Stare Babice oraz inne podmioty uprawnione do realizacji zadania. Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych 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.
 |
| ⬜ **- Jestem zameldowana/-y na terenie Gminy Stare Babice i rozliczam:**⬜ - podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym Warszawa Bielany ⬜ - podatek rolny z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego w Gminie Stare Babice⬜- **Nie jestem zameldowana/-y na terenie Gminy Stare Babice, ale zamieszkuję na jej terenie, i rozliczam:**⬜ - podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym Warszawa Bielany i deklaruję w swoim zeznaniu podatkowym, że miejscem mojego zamieszkania jest Gmina Stare Babice⬜- podatek rolny z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego w Gminie Stare Babicew związku z czym przedkładam do wglądu:⬜ - oryginał lub kserokopię pierwszej strony zeznania PIT za rok poprzedni z prezentatą Urzędzie Skarbowym Warszawa Bielany⬜ - pierwszą stronę PIT wydrukowaną oraz wydrukowane UPO (Urzędowe Poświadczenie Odbioru) - PIT wraz z wygenerowanym numerem dokumentu zgodnym z identyfikatorem dokumentu UPO. W przypadku braku numeru niezbędne jest okazanie zaświadczenia z Urzędu Skarbowego lub okazanie pierwszej strony PIT poświadczonej przez Urzędzie Skarbowym Warszawa Bielany, lub formularz aktualizacyjny ZAP-3 ……………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………. data czytelny podpis wnioskodawcy----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------***Dotyczy osób powyżej 18 roku życia, będących uczniami lub studentami, nie osiągającymi dochodu*** **Ja niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że:**1. Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą, dane podaję dobrowolnie i jestem świadoma/-y, że bez ich podania nie jest możliwe skorzystanie z Programu „Babickiej Karta Mieszkańca”.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Programu Babickiej Karta Mieszkańca.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku o wydanie karty w ramach Programu „Babickiej Karta Mieszkańca” wprowadzonego Uchwałą Nr LV/576/2022 Rady Gminy Stare Babice z dnia 28 grudnia 2022 roku - zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.) przez Urząd Gminy Stare Babice z siedzibą w Starych Babicach, ul. Rynek 32, 05-082 Stare Babice oraz inne podmioty uprawnione do realizacji zadania. Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych 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.

⬜ **- Jestem zameldowana/-y na terenie Gminy Stare Babice i mój rodzic rozlicza / moi rodzice rozliczają:** ⬜ - podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym Warszawa Bielany⬜ - podatek rolny z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego w Gminie Stare Babicew związku z czym przedkładam do wglądu:⬜ - legitymację szkolną lub studencką (osoby uczącej się lub studiującej - do ukończenia 26 roku życia)⬜ **- Nie jestem zameldowana/-y na terenie Gminy Stare Babice i mój rodzic rozlicza / moi rodzice rozliczają:** ⬜ - podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym Warszawa Bielany i deklaruje/ą w swoim zeznaniu podatkowym, że miejscem jego/ich zamieszkania jest Gmina Stare Babice⬜ - podatek rolny z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego w Gminie Stare Babicew związku z czym przedkładam do wglądu:⬜ - oryginał lub kserokopię pierwszej strony zeznania PIT za rok poprzedni z prezentatą Urzędu Skarbowego Warszawa Bielany⬜ - pierwszą stronę PIT wydrukowaną oraz wydrukowane UPO (Urzędowe Poświadczenie Odbioru) - PIT wraz z wygenerowanym numerem dokumentu zgodnym z identyfikatorem dokumentu UPO. W przypadku braku numeru niezbędne jest okazanie zaświadczenia z Urzędu Skarbowego lub okazanie pierwszej strony PIT poświadczonej przez Urząd Skarbowy w Piasecznie, lub formularz aktualizacyjny ZAP-3⬜ - legitymację szkolną lub studencką (osoby uczącej się lub studiującej - do ukończenia 26 roku życia) |
|  |
| …………………………………………………………………………….Data | …………………………………………………………………………….czytelny podpis wnioskodawcy |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ IV – DANE O CZŁONKACH RODZINY:** |
| **Wypełnia wnioskodawca w przypadku wnioskowania o kartę dla członków jego rodziny.** **W przypadku wnioskowania w imieniu żony lub męża wymagane jest przedstawienie stosownego pełnomocnictwa lub upoważnienia.** |

|  |
| --- |
| **DANE CZŁONKÓW RODZINY** |
| Lp. | Imię i nazwisko członka rodziny | Nr pesel | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

⬜ - do wniosku załączam pełnomocnictwo/upoważnienie żony/męża, w imieniu którego wnioskuję o wydanie karty.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………….data | …………………………………………………………………………….czytelny podpis wnioskodawcy |

|  |
| --- |
| **WERYFIKACJA DANYCH: WYPEŁNIA URZĄD (PO ZŁOŻENIU WNIOSKU):** |
| **Dokonano weryfikacji zdjęcia i osoby.****Dane zawarte we wniosku są zgodne z danymi Urzędu**: ⬜ - TAK ⬜ - NIEPrzedstawiono do wglądu następujące dokumenty:⬜ - pierwszą stronę zeznania PIT z potwierdzeniem złożenia w Urzędzie Skarbowym w Piasecznie (widoczna data wpływu lub UPO)inne: …………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………….podpis pracownika Urzędu |

|  |
| --- |
|  **SPOSÓB ODBIORU KARTY: WYPEŁNIA URZĄD (PO ZŁOŻENIU WNIOSKU):** |
| ⬜ - siedzibie Urzędu Gminy w Starych Babicach w Biurze Obsługi Mieszkańca ul. Rynek 32  | ⬜ - Przesyłka pocztowa na adres korespondencyjny  |

**Pokwitowanie odbioru Karty/Kart Mieszkańca**

|  |
| --- |
| Kwituję odbiór wyżej wymienionej karty/wyżej wymienionych kart w ramach Programu „Piaseczyńska Karta Mieszkańca” i potwierdzam zgodność danych umieszczonych na karcie/kartach z danymi zawartymi we wniosku. |
| …………………………………………………………………………….data | …………………………………………………………………………….czytelny podpis wnioskodawcy |

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dz. U. Unii Europejskiej PL) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy Stare Babice jest Gmina Stare Babice, reprezentowana przez Wójta Gminy Stare Babice z siedzibą przy ul. Rynek 32, 05-082 Stare Babice. Kontakt z Administratorem Danych możliwy jest pod numerem tel. 22 722 95 81.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@stare-babice.waw.pl

Państwa dane osobowe przetwarzane będą w oparciu o art. 6 ust. 1 lit a, b, c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r**. -** przetwarzanie jest niezbędne do realizacji usługi związanej z Babicką Kartą Mieszkańca.

1. Z uwagi na konieczność zapewnienia odpowiedniej realizacji usługi dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom umożliwiającym prawidłową realizację zadania, z którymi Gmina Stare Babice zawarła umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.
Dane powierzane i przechowywane są zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wszelkie dane przetwarzane na potrzeby rachunkowości przetwarzane będą przez czas określony w obowiązujących przepisach, w tym w instrukcji kancelaryjnej.
2. W każdej chwili przysługuje Państwu prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody, jak również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
3. Przetwarzanie danych następuje na podstawie Państwa zgody, jednakże odmowa ich podania skutkować będzie brakiem możliwości realizacji usługi.
4. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………….data | …………………………………………………………………………….czytelny podpis wnioskodawcy |