

ZARZĄDZENIE
BURMISTRZA MIASTA ŻARY
NR WA.0050...133...2018

z dnia 27 CZE. 2018

zmieniające zarządzenie w sprawie realizacji gminnego programu „Żary Miasto Przyjazne Dużej Rodzinie”

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 994 i 1000) w związku z § 3 ust. 3 uchwały Nr XLII/81/14 Rady Miejskiej w Żarach z dnia 6 listopada 2014 r. w sprawie wprowadzenia gminnego programu dla rodzin wielodzietnych, zarządza się, co następuje:

§ 1. W Regulaminie przyznawania, wydawania i korzystania z Karty „Żary Miasto Przyjazne Rodzinie” stanowiącym załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 85/15 Burmistrza Miasta Żary z dnia 07.04.2015r. w sprawie realizacji gminnego programu „Żary Miasto Przyjazne Dużej Rodzinie” zmienia się załączniki nr 1 i 2, które po zmianie otrzymują brzmienie jak w załączniku nr 1 i 2 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Spraw Społecznych.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ
Danuta Madej

WNIOSEK
O PRYZNANIE KARTY
„ŻARY MIASTO PRZYJAZNE RODZINIE”
potwierdzającej uprawnienia do korzystania z ulg i zwolnień w ramach
gminnego programu „Żary miasto przyjazne dużej rodzinie”

REALIZATOR PROGRAMU

<i>Burmistrz Miasta Żary</i>

Część I – Dane wnioskodawcy

Imię pierwsze	
Imię drugie	
Nazwisko	
Numer PESEL	
Data urodzenia	
Numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	
Miejsce zamieszkania /kod pocztowy/ miejscowość/ ulica/numer domu/numer lokalu/	
Adres do korespondencji (wypełnić, gdy adres do korespondencji jest inny niż miejsce zamieszkania)	
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej	

Część II – Członkowie rodziny wielodzietnej

Lp	Imię/imiona i Nazwisko	Data urodzenia	PESEL	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	Planowany termin ukończenia nauki
1					
2					
3					
4					

5					
6					

Część III – Oświadczenie

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- nie jestem pozbawiona/pozbawiony władzy rodzicielskiej ani ograniczona/ ograniczony we władzy rodzicielskiej nad dziećmi wskazanymi w niniejszym wniosku,
- jestem umocowana/umocowany do złożenia wniosku o przyznanie Karty „Żary Miasto Przyjazne Rodzinie” oraz do jej odbioru w imieniu członków rodziny wielodzietnej wskazanej w niniejszym wniosku.

Ponadto oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za założenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych parlamentu europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000) na potrzeby realizacji Programu „Żarska Karta Seniora”.

Administratorem danych jest Burmistrz Miasta Żary, pl. Rynek 1-5, 68-200 Żary

Dane kontaktowe Inspektora Danych Osobowych: e-mail: iod@um.zary.pl

Oświadczam jednocześnie, iż zostałem (-am) poinformowany (-a) przez pracownika Urzędu Miejskiego w Żarach o:

- 1) adresie siedziby urzędu, pod którym dane są zbierane i przetwarzane;
- 2) celu zbierania danych, dobrowolności lub obowiązku podania danych, a jeżeli taki obowiązek istnieje, o jego podstawie prawnej;
- 3) okresie, przez który dane osobowe będą przechowywane;
- 4) prawie wglądu do treści swoich danych oraz możliwości ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawie do przenoszenia danych;
- 5) możliwości wniesienia sprzeciwu do przetwarzania swoich danych osobowych;
- 6) możliwości do wniesienia skargi do organu nadzorczego;

Podanie powyższych danych osobowych jest dobrowolne, lecz odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestniczenia w programie.

.....
(Miejscowość i data: dd/mm/rrrr)

.....
Podpis wnioskodawcy

Kwituję odbiór Kart „Żary Miasto Przyjazne Rodzinie” o numerach:

.....
.....

Oświadczam, że dane na kartach są zgodne z danymi we wniosku.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem przyznawania, wydawania i korzystania z Karty „Żary Miasto Przyjazne Rodzinie” oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Burmistrza Miasta Żary o utracie uprawnień do uczestnictwa w Programie.

.....
(Miejscowość i data: dd/mm/rrrr)

.....
Podpis wnioskodawcy

WNIOSEK
O PRYZNANIE DUPLIKATU KARTY
„ŻARY MIASTO PRZYJAZNE RODZINIE”
potwierdzającej uprawnienia do korzystania z ulg i zwolnień w ramach
gminnego programu „Żary miasto przyjazne dużej rodzinie”

REALIZATOR PROGRAMU

<i>Burmistrz Miasta Żary</i>

Część I – Dane wnioskodawcy

Imię pierwsze	
Imię drugie	
Nazwisko	
Numer PESEL	
Data urodzenia	
Numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	
Miejsce zamieszkania <small>/kod pocztowy/ miejscowość/ ulica/numer domu/numer lokalu/</small>	
Adres do korespondencji <small>(wypełnić, gdy adres do korespondencji jest inny niż miejsce zamieszkania)</small>	
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej	

Część II – Członkowie rodziny wielodzietnej

Lp	Imię/imiona i Nazwisko	Data urodzenia	PESEL	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	Planowany termin ukończenia nauki
1					
2					
3					
4					

5					
6					

Część III – Oświadczenie

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- nie jestem pozbawiona/pozbawiony władzy rodzicielskiej ani ograniczona/ ograniczony we władzy rodzicielskiej nad dziećmi wskazanymi w niniejszym wniosku,
- jestem umocowana/umocowany do złożenia wniosku o przyznanie Karty „Żary Miasto Przyjazne Rodzinie” oraz do jej odbioru w imieniu członków rodziny wielodzietnej wskazanej w niniejszym wniosku.

Ponadto oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za założenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych parlamentu europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000) na potrzeby realizacji Programu „Żarska Karta Seniora”.

Administratorem danych jest Burmistrz Miasta Żary, pl. Rynek 1-5, 68-200 Żary

Dane kontaktowe Inspektora Danych Osobowych: e-mail: iod@um.zary.pl

Oświadczam jednocześnie, iż zostałem (-am) poinformowany (-a) przez pracownika Urzędu Miejskiego w Żarach o:

- 7) adresie siedziby urzędu, pod którym dane są zbierane i przetwarzane;
- 8) celu zbierania danych, dobrowolności lub obowiązku podania danych, a jeżeli taki obowiązek istnieje, o jego podstawie prawnej;
- 9) okresie, przez który dane osobowe będą przechowywane;
- 10) prawie wglądu do treści swoich danych oraz możliwości ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawie do przenoszenia danych;
- 11) możliwości wniesienia sprzeciwu do przetwarzania swoich danych osobowych;
- 12) możliwości do wniesienia skargi do organu nadzorczego;

Podanie powyższych danych osobowych jest dobrowolne, lecz odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestniczenia w programie.

.....
(Miejscowość i data: dd/mm/rrrr)

.....
Podpis wnioskodawcy

Kwituję odbiór duplikatu Kart „Żary Miasto Przyjazne Rodzinie” o numerach:

.....
.....

Oświadczam, że dane na kartach są zgodne z danymi we wniosku.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem przyznawania, wydawania i korzystania z Karty „Żary Miasto Przyjazne Rodzinie” oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Burmistrza Miasta Żary o utracie uprawnień do uczestnictwa w Programie.

.....
(Miejscowość i data: dd/mm/rrrr)

.....
Podpis wnioskodawcy