

**ZARZĄDZENIE**  
**BURMISTRZA MIASTA ŻARY**  
**NR WA.0050.140.....2018**

z dnia ...~~27~~ CZE: 2018.....

**zmieniające zarządzenie w sprawie ustalenia wzoru karty oraz wzorów dokumentów programu Żarska Karta Seniora**

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 § 10 uchwały Nr XXI/73/16 Rady Miejskiej w Żarach z dnia 9 września 2016 r. w sprawie przyjęcia i realizacji programu Żarska Karta Seniora, zarządza się, co następuje:

§ 1. W Zarządzeniu nr 288/16 Burmistrza Miasta Żary z dnia 4 października 2016 r. w sprawie ustalenia wzoru karty oraz wzorów dokumentów programu Żarska Karta Seniora zmienia się załącznik nr 2, który po zmianie otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Spraw Społecznych.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ  
*Danuta Madej*

Załącznik  
do Zarządzenia Burmistrza Miasta Żary  
nr WA.0050.14.0.2018  
z dnia 2.7.2018

**WNIOSEK  
O PRZYZNANIE KARTY/DUPLIKATU KARTY  
„ŻARSKA KARTA SENIORA”**

REALIZATOR PROGRAMU

*Burmistrz Miasta Żary*

**Wnioskodawca** .....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

**Data i miejsce urodzenia** .....  
data, miasto

**Adres zamieszkania** .....  
ulica, miasto

**Telefon/e-mail** .....

**Wnoszę o wydanie „Żarskiej Karty Seniora” uprawniającej do korzystania z systemu zniżek, ulg, preferencji i uprawnień dostępnych w ramach programu wprowadzonego Uchwałą Nr XXI/73/16 Rady Miejskiej w Żarach z dnia 9 września 2016r. w sprawie przyjęcia i realizacji programu Żarska Karta Seniora.**

Oświadczam, że dane wskazane w niniejszym wniosku są prawdziwe oraz jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń. Jednocześnie zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

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.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z zasadami Programu „Żarskiej Karty Seniora” zawartymi w Uchwale Nr XXI/73/16 Rady Miejskiej w Żarach z dnia 9 września 2016r. w sprawie przyjęcia i realizacji programu Żarska Karta Seniora i je akceptuje oraz zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Burmistrza Miasta Żary o utracie uprawnień do uczestnictwa w Programie.

.....  
data

.....  
podpis wnioskodawcy

---

W razie braku możliwości osobistego stawienia się, upoważniam .....  
imię i nazwisko

legitymującą się dowodem osobistym o numerze ..... do odbioru Karty „Żarska Karta Seniora”

.....  
data

.....  
podpis wnioskodawcy

---

Potwierdzam odbiór Karty „Żarska Karta Seniora” o numerze:

.....

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

.....  
data

.....  
podpis wnioskodawcy