BKM.062.03.

KP

WNIOSEK O WYDANIE KARTY PABIANICZANINA

Nazwisko:	
Imię:	Data urodzenia: (dzień/miesiąc/rok)
Telefon (opcjonalnie):	

Adres zamieszkania:

Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:

Okazuję się jednym z niżej wymienionych dokumentów:

- ☐ Pierwszą stroną PIT z prezentatą Urzędu Skarbowego za rok poprzedzający złożenie wniosku.
- ☐ Pierwszą stroną PIT z wygenerowanym numerem dokumentu oraz UPO (Urzędowym Poświadczeniem Odbioru).
- ☐ Potwierdzeniem złożenia zeznania rocznego, uzupełnionym danymi osobowymi podatnika.
- ☐ Potwierdzeniem wysłania zeznania rocznego pocztą, dołączając oświadczenie o prawdziwości danych osobowych umieszczonych w PIT.
- ☐ ZAP 3 złożonym.

Oświadczam że zapoznałem się z regulaminem Programu Karta Pabianiczanina i akceptuję jego postanowienia.

Data:	Podpis Wnioskodawcy:

Oświadczenie:

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny oświadczam, że nie zalegam z uiszczaniem należnych podatków na rzecz Miasta Pabianice i opłat wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów oraz przepisów prawa miejscowego. Zostałem(am) poinformowany(a), iż niespełnienie powyższych warunków i złożenie fałszywego oświadczenia skutkować będzie odmową wydania Karty i nadania uprawnień wynikających z założeń Programu „Karta Pabianiczanina" lub ich odebraniem.

Data:	Podpis Wnioskodawcy:

Klauzula informacyjna dla osób ubiegających się o Kartę Pabianiczanina

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Pabianic, Urząd Miejski w Pabianicach ul. Zamkowa 16, 95-200 Pabianice, zwany dalej Administratorem.
2. Można skontaktować się z Administratorem pisząc na adres: Urząd Miejski w Pabianicach, 95-200 Pabianice ul. Zamkowa 16 lub za pośrednictwem powołanego przez niego inspektora ochrony danych, zwanego dalej „IOD" wysyłając e-mail na adres IOD@um.pabianice.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wydania Karty Pabianiczanina na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz Uchwały Nr XXXVII/484/17 z dnia 2 marca 2017r. w sprawie przyjęcia Programu "Karta Pabianiczanina" z późniejszymi zmianami.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępnianie innym odbiorcom.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 2 lat.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jednakże cofnięcie zgody jest jednoznaczne z koniecznością zwrotu wydanej karty i brakiem możliwości korzystania z uprawnień wynikających z zapisów Programu „Karta Pabianiczanina".
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z utratą możliwości otrzymania Karty Pabianiczanina.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej oraz znam przysługujące mi prawa.

Data:	Podpis Wnioskodawcy:

Wypełnia pracownik Biura Kart Miejskich:

Uwagi:	
Data:	Podpis:

Kartę wydano:

Numer karty:	Data:
Podpis:	
Potwierdzam odbiór karty:	
Data:	Podpis: