**Załącznik nr 3**

Koszalin, dnia…………………………………………………..

**WNIOSEK**

Wnoszę o:

**1. Wydanie Koszalińskiej Karty Dużej Rodziny\***

**2. Przedłużenie ważności Koszalińskiej Karty Dużej Rodziny\***

**3. Wydanie duplikatu Koszalińskiej Karty Dużej Rodziny\***

\*właściwe zakreślić

Imię i nazwisko wnioskodawcy:………………………..………………………………………………………………………….………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

Seria i numer dowodu osobistego:……………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania:…………………………………………………...…………………………………….\_ \_-\_ \_ \_ Koszalin

Adres e-mail:………………………………………………………………….…………..tel……………………………..………………………….

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób wspólnie zamieszkałych pod w/w adresem:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | IMIĘ  I NAZWISKO | DATA URODZENIA | PESEL | | | | | | | | | | | STOPIEŃ  POKREWIEŃSTWA\* | TERMIN WAŻNOŚCI KARTY\*\* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*w przypadku dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej należy wpisać odpowiednio: rodzina zastępcza, rodzinny dom dziecka lub placówka opiekuńczo-wychowawcza,

\*\*na podstawie zasad określonych §7 Uchwały w sprawie przyjęcia Programu „Koszalińska Karta Dużej Rodziny”

Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą oraz jestem świadom/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu przez Urząd Miejski w Koszalinie dla potrzeb związanych realizacją Programu „Koszalińska Karta Dużej Rodziny”

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

(data i podpis osoby przyjmującej wniosek) (podpis wnioskodawcy)

Uwaga:

Wraz z wnioskiem należy przedstawić do wglądu następujące dokumenty:

1. w przypadku rodziców lub opiekunów – dokument potwierdzający tożsamość;
2. w przypadku dzieci w wieku do 18 roku życia – akt urodzenia lub dokument potwierdzający tożsamość;
3. w przypadku dzieci powyżej 18 roku życia – dokument potwierdzający tożsamość i zaświadczenie o planowanym terminie ukończenia nauki w szkole;
4. w przypadku dzieci legitymujących się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności w wieku powyżej 18. roku życia - dokument potwierdzający tożsamość oraz orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności;
5. w przypadku rodzin zastępczych, rodzinnych domów dziecka - oryginał postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka lub umowa o ustanowieniu rodziny zastępczej, rodzinnego domu dziecka;
6. w przypadku osób przebywających w dotychczasowej rodzinie zastępczej albo w rodzinnym domu dziecka, o których mowa w [art. 37 ust. 2](https://sip.lex.pl/#/dokument/17720793%23art(37)ust(2)) ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej - oświadczenie o pozostawaniu w dotychczasowej rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka.
7. w przypadku placówek opiekuńczo-wychowawczych - oryginał postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka, dyrektor i wychowawca w placówce opiekuńczo – wychowawczej - zaświadczenie o pracy w placówce opiekuńczo – wychowawczej.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko** | **Imię** | **Numer karty** | **Data ważności** | **Data odbioru** | **Podpis odbiorcy** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………….

data i podpis osoby upoważnionej do wydania kart

**Na podstawie art. 13 Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (RODO) uprzejmie informujemy, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Urząd Miejski reprezentowany przez Prezydenta Miasta Koszalina Piotra Jedlińskiego, Urząd Miejski ul. Rynek Staromiejski 6-7, nr tel. 0-94-348- 88-52, e-mail: [um.koszalin@um.koszalin.pl](mailto:um.koszalin@um.koszalin.pl)
2. W Urzędzie Miejskim w Koszalinie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych: Mariusz Krasicki, Urząd Miejski ul. Rynek Staromiejski 6-7 tel. 0-94-348-88-42, e-mail: iodo@um.koszalin.pl
3. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a RODO, na podstawie uchwały  
   Nr XXXVI/558/2013Rady Miejskiej w Koszalinie z dnia 24 października 2013 r. w sprawie przyjęcia Programu „Koszalińska Karta Dużej Rodziny”. Dane przetwarzane są wyłącznie w celu przygotowania Koszalińskiej Karty Dużej Rodziny.
4. W toku załatwiania Pani/Pana sprawy dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom.
5. Dane osobowe przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody będą przechowywane do 10 lat zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r.   
   w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych i ich sprostowania.
7. Ma Pani/Pan prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody, powoduje skutki na przyszłość, czyli nie można przetwarzać Pani/Pana danych osobowych z chwilą wycofania zgody. Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych wyklucza Panią/Pana z uczestnictwa w Programie „Koszalińska Karta Dużej Rodziny”. Wszelkie czynności związane z przetwarzaniem danych dokonane przed wycofaniem zgody pozostają zgodne z prawem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie.
9. W Urzędzie Miejskim w Koszalinie nie przetwarza się danych osobowych w trybie zautomatyzowanym.

…………….…………………………………………….

*(Czytelny podpis wnioskodawcy)*