

Prezydent Miasta Żory
Al. Wojska Polskiego 25
44-240 Żory

Wniosek o wydanie Żorskiej Karty Mieszkańca

I. Wnioskodawcą jest: **(zaznaczyć prawidłowe)*

osoba niezameldowana w Żorach*

osoba zameldowana na pobyt stały w Żorach*

osoba zameldowana na pobyt czasowy w Żorach*

	osoba rozliczająca podatek dochodowy od osób fizycznych w Żorach;
	osoba w wieku od 18 do 25 lat, zamieszkująca w Żorach, kontynuująca naukę w Żorach, nie rozliczająca podatku dochodowego od osób fizycznych w Żorach (brak dochodów) i pozostaje na utrzymaniu rodziców/opiekunów posiadających prawo do otrzymania Żorskiej Karty Mieszkańca;
	osoba w wieku do 26 roku życia, zamieszkująca w Żorach, nie kontynuująca nauki i zwolniona z odprowadzania podatku dochodowego od osób fizycznych
	osoba przebywająca w całodobowej placówce pomocy społecznej w Żorach.

II. Dane wnioskodawcy: rezygnuję z tradycyjnej formy Karty* wnoszę o duplikat Karty* nie wnoszę o przyznanie Karty*

1. Imię i nazwisko :											
Adres zamieszkania:											
PESEL											
Adres e-mail:						Numer telefonu:					

III. Wnoszę o wydanie Żorskiej Karty Mieszkańca również osobom wymienionym poniżej: niepełnoletnim członkom mojej rodziny oraz/lub współmałżonkowi:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	PESEL																	
2.																				
			<input type="checkbox"/> rezygnuję z tradycyjnej formy Karty* <input type="checkbox"/> duplikat Karty*																	
3.																				
			<input type="checkbox"/> rezygnuję z tradycyjnej formy Karty* <input type="checkbox"/> duplikat Karty*																	
4.																				
			<input type="checkbox"/> rezygnuję z tradycyjnej formy Karty* <input type="checkbox"/> duplikat Karty*																	
5.																				
			<input type="checkbox"/> rezygnuję z tradycyjnej formy Karty* <input type="checkbox"/> duplikat Karty*																	
6.																				
			<input type="checkbox"/> rezygnuję z tradycyjnej formy Karty* <input type="checkbox"/> duplikat Karty*																	
7.																				
			<input type="checkbox"/> rezygnuję z tradycyjnej formy Karty* <input type="checkbox"/> duplikat Karty*																	

*zaznaczamy poprzez wstawienie znaku „x”

IV. Do wniosku dołączam *(zaznaczyć prawidłowe):

	Do wglądu pierwszą stroną zeznania podatkowego PIT za rok poprzedni, poświadczoną przez Urząd Skarbowy w Żorach (pieczętka urzędu) lub zaświadczenie wydane przez Urząd Skarbowy o odprowadzaniu podatku w Żorach lub w przypadku rozliczenia zeznania PIT przez internet – pierwszą stroną PIT wydrukowaną wraz z UPO (Urzędowym Poświadczeniem Odbioru).
	Do wglądu pierwszą stroną rocznego obliczenia podatku przez organ rentowy / informacja o dochodach uzyskanych od organu rentowego PIT-40A/11A za rok poprzedni.
	Inne dokumenty:

V. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Potwierdzam zapoznanie się z Programem Żorskiej Karty Mieszkańca oraz akceptuję jego zapisy. Jestem uprzedzona(-y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą na dzień złożenia wniosku.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować tutejszy urząd o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Jestem umocowana (-y) do złożenia wniosku i odebrania Żorskiej Karty Mieszkańca w imieniu pozostałych członków mojej rodziny wskazanych w niniejszym wniosku.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych niepełnoletnich członków mojej rodziny zawartych we wniosku o wydanie Żorskiej Karty Mieszkańca dla celów realizacji Programu „Żorska Karta Mieszkańca” prowadzonego przez Gminę Miejską Żory.

Data i podpis wnioskodawcy

VI. OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA

1. Potwierdzam zapoznanie się z Programem „Żorska Karta Mieszkańca” oraz akceptuję jego zapisy.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Żorskiej Karty Mieszkańca dla celów realizacji Programu „Żorska Karta Mieszkańca” prowadzonego przez Gminę Miejską Żory.

Data i podpis współmałżonka

VII. WYPEŁNIA URZĄD :

Wniosek zweryfikował i nadał numery kart:																				
Data i podpis:										Nr 1-ej Karty										
Nr 2-ej karty										Nr 3-ej karty										
Nr 4-ej karty										Nr 5-ej karty										
Nr 6-ej karty										Nr 7-ej karty										
Potwierdzenie odbioru ww. kart																				
.....																			
Data										podpis:										

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Pana/i danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Żory jest Prezydent Miasta Żory, Al. Wojska Polskiego 25, 44-240 Żory, tel. 32 4348200, email: umzory@um.zory.pl
2. W Urzędzie Miasta Żory wyznaczono Inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się przez: email iod@um.zory.pl, tel. 32 43 48 133.
3. Pana/i dane osobowe przetwarzane są w celu wydania Żorskiej Karty Mieszkańca.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w obowiązujących przepisach prawa, lecz nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
6. Posiada Pan/i prawo do: dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu.
7. Posiada Pan/i prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na przetwarzanie danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Posiada Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pana/i dotyczących naruszałyby przepisy RODO z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
9. Podanie danych osobowych jest warunkiem otrzymania Żorskiej Karty Mieszkańca, a konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości przystąpienia do Programu „Żorska Karta Mieszkańca”.