

**WNIOSEK O WYDANIE KARTY/ DUPLIKATU KARTY
„DARŁOWSKA KARTA SENIORA”**

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(data urodzenia)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

Wnoszę o: (proszę zaznaczyć właściwe)

- wydanie *Darłowskiej Karty Seniora*
- wydanie *duplikatu Darłowskiej Karty Seniora*

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zamieszkuję w Darłowie pod wskazanym we wniosku adresem.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że Karta ma charakter osobisty i nie może być użyczana, bądź odstępowana innym osobom.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Przyjmuję do wiadomości, że:

- dane osobowe przetwarzane są w celu obsługi i realizacji programu *Darłowska Karta Seniora*,
- Administratorem danych jest Miasto Darłowo z siedzibą w Darłowie przy Placu Tadeusza Kościuszki 9. Aby skontaktować się z nami, wyślij wiadomość pod e-mail: poczta@darlowo.pl lub zadzwoń pod numer tel. 94 314 22 23. Odbiorcą danych osobowych jest hostingodawca,
- Administrator danych powołał Inspektora ochrony danych osobowych, e-mail: iod@darlowo.pl, Plac Tadeusza Kościuszki 9, 76-150 Darłowo

- dane będą przechowywane w czasie niezbędnym do zrealizowania celu przez cały okres uczestnictwa w programie (dane służące do obsługi i realizacji programu),
- osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- podanie danych jest dobrowolne, ale stanowi warunek realizacji programu. Niepodanie tych danych uniemożliwi udział w programie,
- Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Darłowo , dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Adnotacje urzędowe:.....

Darłowo, dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Darłowską Kartę Seniora odebrałem/odebrałam

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Adnotacje urzędowe:.....

Darłowo, dnia.....

.....
(podpis osoby upoważnionej)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1), (RODO) Administrator Danych przekazuje następującą informację:

1. Administratorem zbieranych i przetwarzanych przez Urząd Miasta w Darłowie danych osobowych interesantów jest Miasto Darłowo reprezentowane przez Burmistrza Miasta Darłowo z siedzibą przy Placu Tadeusza Kościuszki 9, kontakt: telefon: +48 (94) 314 22 23 do 26 , e-mail: poczta@darlowo.pl
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@darlowo.pl
3. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celu realizacji ustawowo nałożonych zadań publicznych wykonywanych przez Urząd Miejski w Darłowie, tj. wynikających z obowiązujących przepisów prawa – z zaznaczeniem, że ilekroć pozyskiwanie i przetwarzanie danych jest wyraźnie uregulowane prawem nie zachodzi potrzeba realizacji obowiązku wynikającego z art. 14 ust 1 i 2 RODO;
4. W pozostałym zakresie podanie danych jest dobrowolne i pomocne w celu realizacji w/w zadań, wykonywania umów, zleceń, rekrutacji oraz innych zobowiązań prawnych i przetwarzane będą wyłącznie w tym celu;
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, gdy Administrator Danych zamierza je przetwarzać w celach marketingowych lub wobec przekazywania Pani/Pana Danych osobowych innemu Administratorowi Danych;
6. Dane mogą być udostępniane przez Administratora Danych jedynie podmiotom uprawnionym na mocy przepisów prawa;
7. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt e i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
8. Ma Pani/Pan prawo uzyskania wyczerpującej informacji zgodnie z art. 15 RODO dotyczącej:
 - a. występowania Państwa danych w zbiorach Administratora;
 - b. celu, zakresu i sposobu przetwarzania danych zawartych w takim zbiorze;
 - c. stanu od kiedy przetwarza się Państwa dane w zbiorze;
 - d. ewentualnym źródle pozyskania danych;
 - e. prawo sprostowania Państwa danych;
 - f. udostępniania Państwa danych, a w szczególności informacji o odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane te są udostępniane;
 - g. planowanego okresu przechowywania danych;
 - h. oraz inne wynikające z Rozporządzenia.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane 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 oraz przepisów szczególnych;
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji;
11. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zgodnie z art. 77 i art. 79, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

.....
Data i podpis osoby składającej oświadczenie

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w przypadkach niewynikających z przepisów prawa

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta w Darłowie z siedzibą przy Placu Tadeusza Kościuszki 9, 76 – 150 Darłowo zawartych we wniosku/zgłoszeniu/formularzu w celu i zakresie niezbędnym do realizacji sprawy objętej w niniejszym wniosku/zgłoszeniu/formularzu.

.....
Data i podpis osoby wyrażającej zgodę