

WNIOSEK O WYDANIE PUŁAWSKIEJ KARTY MIESZKAŃCA

Wniosek należy **wypełniać czytelnie**.

Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany.

CZĘŚĆ I - DANE WNIOSKODAWCY

Dane identyfikacyjne

IMIĘ

NAZWISKO

NUMER PESEL

DATA URODZENIA*
(DD/MM/RRRR)

Miejsce zamieszkania

ULICA

Nr domu

Nr lokalu

MIEJSCOWOŚĆ

PUŁAWY

Kod pocztowy

24-100

Pocztą

PUŁAWY

ADRES DO KORESPONDENCJI (Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż miejsce zamieszkania)

ULICA

Nr domu

Nr lokalu

MIEJSCOWOŚĆ

Kod pocztowy

Pocztą

DANE KONTAKTOWE

Numer telefonu

Adres e-mail

CZĘŚĆ II - WNOSZĘ O WYDANIE KARTY:

(należy zaznaczyć właściwy kwadrat wstawiając znak „X”)

☐ - **DLA WNIOSKODAWCY**

☐ - ELEKTRONICZNA (dostępna w telefonie)

☐ - FIZYCZNA KARTA PLASTIKOWA

☐ - **DLA CZŁONKÓW RODZINY WYMIENIONYCH W CZĘŚCI IV**

☐ - ELEKTRONICZNA (dostępna w telefonie)

☐ - FIZYCZNA KARTA PLASTIKOWA

☐ - **DUPLIKATU KARTY**

CZĘŚĆ III - OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą, dane podaję dobrowolnie i jestem świadoma/y, że bez ich podania nie jest możliwe skorzystanie z Programu „Puławska Karta Mieszkańca”.
2. Zamieszkuję na terenie Miasta Puław y i rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Puławach.
3. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
4. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się i akceptuje Regulamin Programu „Puławska Karta Mieszkańca”.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku o wydanie karty w ramach Programu „Puławska Karta Mieszkańca” wprowadzonego Uchwałą Nr LXIX/591/24 Rady Miasta Puław y z dnia 29 lutego 2024 r. w sprawie wprowadzenia Programu „Puławska Karta Mieszkańca”. - zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) przez Urząd Miasta Puław y oraz inne podmioty uprawnione do realizacji zadania. Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie do kontroli treści danych, ich poprawiania, a także o prawie sprzeciwu wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom.

.....
(data: dd /mm /rrrr)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Do wniosku należy przedłożyć:

1. Pierwszą stroną zeznania rocznego PIT za ostatni rok podatkowy z potwierdzeniem złożenia w Urzędzie Skarbowym w Puławach zeznania rocznego PIT i z podanym adresem zamieszkania na terenie miasta Puław y – do wglądu.
2. W przypadku rozliczania się przez Internet - pierwsza strona złożonego w formie elektronicznej zeznania rocznego PIT za ostatni rok podatkowy (wraz z numerem referencyjnym nadanym przez system Ministerstwa Finansów) oraz urzędowe poświadczenie odbioru (UPO) dokumentu doręzonego w formie elektronicznej - do wglądu.
3. Dowód osobisty lub inny dokument potwierdzające tożsamość – do wglądu.
4. W przypadku dzieci w wieku od 4 do 7 lat dokument potwierdzający wiek dziecka, np. akt urodzenia – do wglądu.
5. W przypadku młodzieży szkolnej do 18. roku życia legitymację szkolną – do wglądu.
6. W przypadku dzieci niepełnosprawnych w stopniu umiarkowanym i lekkim dokument potwierdzający niepełnosprawność – do wglądu.
7. W przypadku osób, które zamieszkały na terenie miasta Puław y w roku kalendarzowym złożenia wniosku - złożony w Urzędzie Skarbowym w Puławach formularz ZAP-3 (Zgłoszenie aktualizacyjne osoby fizycznej) z podanym aktualnym adresem zamieszkania – do wglądu.
8. Aktualne zdjęcie, jak do dowodu osobistego, legitymacji, osób dla których występuję o wydanie karty podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem osoby widniejącej na zdjęciu - celem zeskanowania na kartę. W przypadku wniosku składanego w wersji elektronicznej zdjęcie w formacie jpg. max. 1,5 MB.
9. W przypadku osób korzystających ze świadczeń Miejskiego Ośrodka Pomocy w Puławach – zaświadczenie wydane przez Miejski Ośrodek Pomocy w Puławach, potwierdzające korzystanie z pomocy w/w Ośrodka – do wglądu.
10. W przypadku emerytów i rencistów nie osiągający dochodów - pierwszą stroną rozliczenia PIT-40A/PIT-11A otrzymanego z ZUSu lub KRUSu – do wglądu.
11. W przypadku osób prowadzących gospodarstwo rolne decyzję ustalającą wymiar podatku rolnego – do wglądu.
12. W przypadku osób, które prowadzą działalność gospodarczą i opodatkowane są zryczałtowanym podatkiem dochodowym w formie karty podatkowej - wydaną, za ostatni rok podatkowy, decyzję w sprawie wymiaru stawki karty podatkowej – do wglądu.

Dotyczy osób powyżej 18 roku życia, będących uczniami lub studentami, nieosiągającymi dochodu

Ja niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą, dane podaję dobrowolnie i jestem świadoma/-y, że bez ich podania nie jest możliwe skorzystanie z Programu „Puławska Karta Mieszkańca”.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Programu „Puławska Karta Mieszkańca”.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku o wydanie karty w ramach Programu „Puławska Karta Mieszkańca” wprowadzonego Uchwałą Nr LXIX/591/24 Rady Miasta Puław z dnia 29 lutego 2024 r. w sprawie wprowadzenia Programu „Puławska Karta Mieszkańca”. - zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) przez Urząd Miasta Puławy oraz inne podmioty uprawnione do realizacji zadania. Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie do kontroli treści danych, ich poprawiania, a także o prawie sprzeciwu wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom.

(należy zaznaczyć właściwy kwadrat wstawiając znak „X”)

☐ - **Jestem mieszkańcem Puław i mój rodzic/moi rodzice:**

☐ - rozlicza/ją podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Puławach

☐ - rozlicza/ją podatek rolny z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego w Puławach

☐ - korzysta/ją ze świadczeń z Miejskiego Ośrodka Pomocy w Puławach

w związku z czym przedkładam do wglądu:

☐ - legitymację szkolną lub studencką (osoby uczącej się lub studiującej - do ukończenia 25. roku życia) z adresem zamieszkania w Puławach

.....

(data: dd /mm /rrrr)

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

CZĘŚĆ IV - DANE O CZŁONKACH RODZINY:**DANE CZŁONKÓW RODZINY**

Lp.	Imię i nazwisko członka rodziny	Adres zamieszkania	Nr pesel	Data urodzenia*	Stopień pokrewieństwa
1					
2					
3					
4					

*dane nieobowiązkowe

.....
(data: dd /mm /rrrr).....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)**Wniosek został zweryfikowany przez:**.....
(data: dd /mm /rrrr).....
(czytelny podpis)**KARTĘ WYDANO:**

Numer wydanej Karty /Numery wydanych Kart	
Data i czytelny podpis pracownika wydającego Kartę/y	
Data i czytelny podpis Wnioskodawcy	

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Puławy z siedzibą w Puławach, Urząd Miasta Puławy, 24-100 Puławy, ul. Lubelska 5;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miasta Puławy możliwy jest pod numerem tel. nr. 81 458 61 07 lub adresem e-mail: iod@um.pulawy.pl;
3. Dane osobowe Użytkownika Programu będą przetwarzane w celu przystąpienia i uczestnictwa w Programie oraz otrzymywania informacji o Programie, w tym między innymi o partnerach udzielających zniżek, ulg, preferencji lub uprawnień dla posiadaczy karty, o specjalnych akcjach promocyjnych itp.. Dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. udzielonej, dobrowolnej zgody.
4. Podanie przez Użytkownika danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwia przystąpienie do Programu.
5. Użytkownik ma prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, co nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody można przestać na adres e-mail: iod@um.pulawy.pl;
6. Dane osobowe udostępnione przez użytkownika mogą być przekazywane podmiotom upoważnionym na podstawie odpowiednich przepisów prawa, w tym podmiotom, które przetwarzają dane osobowe na zlecenie administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, m.in. firmy świadczące usługi w zakresie oprogramowania.
7. Dane osobowe Użytkownika będą przetwarzane przez okres uczestnictwa w Programie lub do czasu wycofania udzielonej zgody, a następnie przez czas wynikający z przepisów archiwalnych.
8. W trakcie przetwarzania danych osobowych Użytkownik nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.
9. W przypadku, gdy przepisy szczególne nie stanowią inaczej Użytkownik posiada prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych; prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania; prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania; prawo do przenoszenia danych; prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
10. Jeśli zdaniem Użytkownika przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO, Uczestnikowi przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Dane osobowe Uczestnika nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Zgody na przetwarzanie danych kontaktowych

1. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wraz z wizerunkiem, zawartych w niniejszym wniosku o wydanie karty, w ramach Programu „Puławska Karta Mieszkańca” wprowadzonego Uchwałą Nr LXIX/591/24 Rady Miasta Puławy z dnia 29 lutego 2024 r. przez Urząd Miasta Puławy w zakresie realizacji wniosku, wydania Puławskiej Karty Mieszkańca, wydania duplikatu karty, przedłużenia ważności karty, zablokowania karty utraconej oraz identyfikacji uczestnika programu i przysługujących mu ulg i uprawnień. Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, co nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody można przestać na adres e-mail: iod@um.pulawy.pl;

.....
(data i czytelny podpis)

2. Wyrażam dobrowolną zgodę na otrzymywanie w formie wiadomości email lub za pośrednictwem aplikacji mobilnej informacji o ofertach partnerów Programu Karty Mieszkańca wysyłanych za pośrednictwem mechanizmów wysyłki masowej. Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, co nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody można przestać na adres e-mail: iod@um.pulawy.pl;

.....
(data i czytelny podpis)

3. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta Puławy moich danych osobowych w postaci numeru telefonu, podanego wyżej, w celu usprawnienia kontaktu podczas obsługi złożonego wniosku. Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany/y, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, a także, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie ww. zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data i czytelny podpis)