

Data wpływu wniosku

Załącznik nr 1
do Regulaminu Programu
Szczycieńskiej Karty Mieszkańca
pod nazwą „Moje Szczytno”

WNIOSEK O WYDANIE KARTY W RAMACH PROGRAMU SZCZYCIEŃSKIEJ KARTY MIESZKAŃCA PN. „MOJE SZCZYTNO”

Instrukcja wypełniania

Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie – wielkimi drukowanymi literami; ręcznie lub komputerowo.
2. Pola wyboru zaznaczaj wstawiając znak **X**.
3. Część VII i VIII wypełnia pracownik Urzędu Miejskiego w Szczytnie (po złożeniu wniosku).

CZĘŚĆ I – WNOSZĘ O WYDANIE KARTY:

PO RAZ PIERWSZY

DLA WNIOSKODAWCY

WTÓRNIKA KARTY

DLA CZŁONKÓW RODZINY

(przedłużenie ważności Karty)

(dzieci wymienione w części III)

DUPLIKATU KARTY

(powód wnioskowania o duplikat)

CZĘŚĆ II – DANE WNIOSKODAWCY:

Dane identyfikacyjne:

Nazwisko:

Imię:

Numer PESEL:

Miejsce zameldowania:

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Dane kontaktowe:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

CZĘŚĆ III – WNOSZĘ O WYDANIE KARTY DLA CZŁONKÓW RODZINY

(przez członków rodziny należy rozumieć dzieci do 18. roku życia,
nad którymi wnioskodawca sprawuje opiekę)

Dane członków rodziny:

Imię i nazwisko członka rodziny:

Numer PESEL: Stopień pokrewieństwa:

Imię i nazwisko członka rodziny:

Numer PESEL: Stopień pokrewieństwa:

Imię i nazwisko członka rodziny:

Numer PESEL: Stopień pokrewieństwa:

Imię i nazwisko członka rodziny:

Numer PESEL: Stopień pokrewieństwa:

Imię i nazwisko członka rodziny:

Numer PESEL: Stopień pokrewieństwa:

Imię i nazwisko członka rodziny:

Numer PESEL: Stopień pokrewieństwa:

CZĘŚĆ IV - OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Jestem zameldowany w Gminie Miejskiej Szczytno:

Członkowie rodziny są zameldowani w Gminie Miejskiej Szczytno:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku:

Oświadczam, że:

- Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
- Zapoznałam/łem się z Regulaminem Programu Szczycieńskiej Karty Mieszkańca pn. „Moje Szczytno” stanowiącym załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr IX/12/XII/2025 Burmistrza Miasta Szczytno z dnia 18 grudnia 2025 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Programu Szczycieńskiej Karty Mieszkańca pod nazwą „Moje Szczytno”.

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 Szczycieńskiej Karty Mieszkańca pn. „Moje Szczytno”.

Szczytno, dnia

Czytelny podpis Wnioskodawcy

CZĘŚĆ V - OŚWIADCZENIE CZŁONKÓW RODZINY W WIEKU OD 16 DO 18 LAT

Oświadczenie musi być wypełnione osobno przez każdego członka rodziny w wieku 16-18 lat.

Imię i nazwisko członka rodziny w wieku od 16 do 18 roku życia:

(wymienionego w części III wniosku)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Burmistrza Miasta Szczytno, ul. H. Sienkiewicza 1, 12-100 Szczytno, dla potrzeb Programu Szczycieńskiej Karty Mieszkańca pn. „Moje Szczytno” zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

Szczytno, dnia

Czytelny podpis

Imię i nazwisko członka rodziny w wieku od 16 do 18 roku życia:

(wymienionego w części III wniosku)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Burmistrza Miasta Szczytno, ul. H. Sienkiewicza 1, 12-100 Szczytno, dla potrzeb Programu Szczycieńskiej Karty Mieszkańca pn. „Moje Szczytno” zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

Szczytno, dnia

Czytelny podpis

Imię i nazwisko członka rodziny w wieku od 16 do 18 roku życia:

(wymienionego w części III wniosku)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Burmistrza Miasta Szczytno, ul. H. Sienkiewicza 1, 12-100 Szczytno, dla potrzeb Programu Szczycieńskiej Karty Mieszkańca pn. „Moje Szczytno” zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

Szczytno, dnia

Czytelny podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ich swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”) informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych gromadzonych i przetwarzanych w związku z realizacją Programu jest Burmistrz Miasta Szczytno.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Państwa danych osobowych w zakresie działania Urzędu Miejskiego w Szczytnie, a także przysługujących Państwu uprawnień, mogą Państwo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Szczytnie pod adresem iod@um.szczytno.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora danych.
3. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 pkt. a RODO) wyłącznie w celu weryfikacji poprawności danych systemowych uprawniających do korzystania ze spersonalizowanych usług Aplikacji Mobilnej „Moje Szczytno” oraz Szczycieńskiej Karty Mieszkańca. Udzielenie zgody na przetwarzanie danych jest dobrowolne jednakże konsekwencją jej niewyrażenia jest brak możliwości świadczenia przez Urząd Miejski w Szczytnie usługi, o którą się Pani/Pan stara;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a) podmioty, którym Administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych, w szczególności podmioty świadczące na rzecz Urzędu Miejskiego w Szczytnie usługi informatyczne, prawne, audytorskie;
 - b) organy publiczne i inne podmioty, którym Administrator udostępni dane osobowe na podstawie przepisów prawa;
 - c) inne podmioty, którym Administrator udostępni dane osobowe na podstawie Pani/Pana zgody.
5. Dane osobowe będą przechowywane do czasu rezygnacji z usługi lub przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
 - a) dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii – zgodnie z art. 15 RODO;
 - b) żądania sprostowania i uzupełnienia swoich danych osobowych – zgodnie z art. 16 RODO;
 - c) żądania usunięcia swoich danych osobowych – zgodnie z art. 17 RODO;
 - d) żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych – zgodnie z art. 18 RODO;
 - e) przenoszenia swoich danych osobowych – zgodnie z art. 20 RODO;
 - f) wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Urzędzie Miejskim w Szczytnie Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe nie będą podejmowane decyzje oparte na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym decyzje będące wynikiem profilowania, które miałyby wpływ na Pani/Pana sytuację prawną lub mogłyby w inny sposób wpływać na Pani/Pana prawa lub obowiązki.

CZĘŚĆ VII I VIII WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W SZCZYTNI

CZĘŚĆ VII - POTWIERDZENIE WERYFIKACJI WNIOSKU

Dane zawarte we wniosku są zgodne z danymi Urzędu:

TAK NIE

Stwierdzam, że Wnioskodawca i członkowie rodziny spełniają warunki uprawniające do otrzymania Szczycieńskiej Karty Mieszkańca:

TAK NIE

Szczytno, dnia

Podpis pracownika Urzędu

CZĘŚĆ VIII - POKWITOWANIE ODBIORU KART

Niniejszym potwierdzam:

1. Zgodność danych umieszczonych na Kartach z danymi zawartymi we Wniosku.
2. Odbiór Kart.

Imię i nazwisko: Numer Karty:

Imię i nazwisko: Numer Karty:

Imię i nazwisko: Numer Karty:

Imię i nazwisko: Numer Karty:

Imię i nazwisko: Numer Karty:

Imię i nazwisko: Numer Karty:

Imię i nazwisko: Numer Karty:

Szczytno, dnia

Podpis osoby uprawnionej do wydania Karty

Szczytno, dnia

Popis osoby odbierającej Kartę