

III. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

<input type="checkbox"/>	W przypadku osób zatrudnionych: kopia pierwszej strony zeznania PIT za poprzedni rok wraz z potwierdzeniem złożenia w Urzędzie Skarbowym w Dzierżoniowie lub wydrukowana pierwsza strona PIT za poprzedni rok i wydrukowane Urzędowe Potwierdzenie Odbioru (UPO)
<input type="checkbox"/>	W przypadku emerytów i rencistów: kopia pierwszej strony rocznego obliczenia podatku wystawionego przez organ rentowy (druk PIT 40A) za rok podatkowy poprzedzający rok złożenia wniosku
<input type="checkbox"/>	W przypadku osób uczących się powyżej 18. roku życia i kontynuujących naukę do 25. roku życia: dokument potwierdzający kontynuację nauki (indeks lub ważną legitymację szkolną, bądź inny dokument)
<input type="checkbox"/>	W przypadku osób bezrobotnych: zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy w Dzierżoniowie
<input type="checkbox"/>	W przypadku osób otrzymujących zasiłek stały z OPS w Bielawie: dokument potwierdzający przyznanie zasiłku stałego wydany przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Bielawie
<input type="checkbox"/>	W przypadku dorosłych osób niepełnosprawnych: orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
<input type="checkbox"/>	W przypadku rodzin zastępczych: kopia postanowienia sądu o ustanowieniu pieczy zastępczej lub o umieszczeniu w rodzinnym domu dziecka
<input type="checkbox"/>	W przypadku rolnika utrzymującego się wyłącznie z rolnictwa: oświadczenie rolnika indywidualnego o osobistym prowadzeniu gospodarstwa rolnego wraz z potwierdzeniem uiszczenia podatku rolnego za rok poprzedzający rok złożenia wniosku

IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- mieszkam na terenie Gminy Bielawa,
- zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję Regulamin korzystania z uprawnień w ramach Programu pn. „KARTA BIELAWIANINA”,
- nie jestem pozbawiony/-a władzy rodzicielskiej ani ograniczony/-a we władzy rodzicielskiej przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do uczestnictwa w Programie pn. „KARTA BIELAWIANINA”,
- zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku.

.....
(Miejscowość)

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

.....
(Podpis Wnioskodawcy)

V. Klauzula Informacyjna

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych, jest Burmistrz Miasta Bielawa z siedzibą przy placu Wolności 1, 58-260 Bielawa , zwany dalej: "Administratorem". Mogą Państwo skontaktować się z Administratorem korespondencyjnie na adres siedziby, telefonicznie pod numerem: 74 832 87 15, za pośrednictwem poczty e-mail: um@um.bielawa.pl. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych z którym można się skontaktować pisząc na adres: iod@um.bielawa.pl lub telefonując pod numer: 74 83 28 779.

2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody tj. Art. 6 ust. 1 lit. a oraz Art. 6 ust. 1 lit. c RODO, gdzie przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, a także uchwały nr XLVI/416/2021 Rady Miejskiej Bielawy z dnia 27 października 2021 r. w sprawie przyjęcia programu pn. „KARTA BIELAWIANINA”.

3.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie dla realizacji konkretnego celu, podanie danych osobowych ma charakter umowny. Konsekwencją niepodania danych będzie uniemożliwienie przeprowadzenia procedury wydania KARTA BIELAWIANINA.

4.Administrator przekaze Pani/Pana dane wyłącznie odbiorcom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

5.Pani/Pana dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. do czasu zakończenia procedury administracyjnej dotyczącej wydania KARTY BIELAWIANINA, a w późniejszym etapie przez okres przewidziany w instrukcji kancelaryjnej stanowiącej załącznik do rozporządzenia 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, od dnia zrealizowania celu przetwarzania.

6.Pani/Pan ma prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przenoszenia danych. (Uwaga: dostęp, usunięcie, ograniczenie przetwarzania Pani/Pana danych oraz pozytywne rozpatrzenie sprzeciwu wobec przetwarzania danych lub prawa do przeniesienia danych musi być zgodne z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie.)

7.W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)

8.Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

9.W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania*.

*Profilowanie oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.

Oświadczam, że zapoznałam (-em) się z ww. informacjami. Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania pozostałych członków mojej rodziny ujętych w przedmiotowym wniosku w ww. kwestiach.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

VI. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU

Do odbioru KARTY BIELAWIANINA upoważniam:

Imię :

Nazwisko :

Seria i nr dowodu osobistego osoby upoważnionej :

.....

Bielawa, dnia :

.....
(Czytelny podpis Wnioskodawcy)

VII. POTWIERDZENIE WERYFIKACJI WNIOSKU (wypełnia pracownik Urzędu Miejskiego w Bielawie)

Dane zawarte we Wniosku są zgodne ze stanem faktycznych

TAK NIE

Wnioskodawca spełnia warunki do uczestnictwa w Programie KARTA BIELAWIANINA

TAK NIE

Bielawa, dnia:

.....
(Pieczętka i podpis pracownika Urzędu)