

.....  
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....  
Miejsce zamieszkania (ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

.....  
telefon

### **Wójt Gminy Kobylnica**

CZEŚĆ I

#### **Wniosek o wydanie „Kobylnickiej Karty Dużej Rodziny”**

Proszę o wydanie dla członków mojej rodziny Kobylnickiej Karty Dużej Rodziny uprawniającej do korzystania z ulg udzielanych w ramach Programu „Kobylnicka Karta Dużej Rodziny” określonych Uchwałą Rady Gminy Kobylnica Nr XLIV/412/2014 z dnia 6 lutego 2014 r. w sprawie uchwalenia Programu „Kobylnicka Karta Dużej Rodziny”

Oświadczam, że moja rodzina wspólnie zamieszkuje na terenie Gminy Kobylnica i składa się z następujących osób:

1.  
.....

( imię i nazwisko, data urodzenia Wnioskodawcy)

2.  
.....

( imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

3.  
.....

( imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

4.  
.....

( imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa )

5.  
.....

( imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

6.  
.....

( imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

7.  
.....

( imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

8.  
.....

( imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

9.

.....  
( imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

10.

.....  
( imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

Do wniosku dołączam kopie dokumentów/ ew. oryginały do wglądu:

1. dokument tożsamości ze zdjęciem rodzica lub opiekuna prawnego – do wglądu;
2. w przypadku rodzin zastępczych lub opiekunów prawnych – dokumenty potwierdzające sytuację rodzinną (np. postanowienia sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej, w tym o charakterze pogotowia rodzinnego, postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem);
3. zaświadczenie ze szkoły / uczelni o kontynuowaniu nauki w przypadku ukończenia przez dziecko 18 roku życia;
4. w przypadku dziecka które ukończyło 18 lat i nie kontynuuje nauki, orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub całkowitej niepełnosprawności i niezdolności do samodzielnej egzystencji;

#### Oświadczenie

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

Wyrażam zgodę – w związku z art. 6 ust.1 pkt.a 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz. U. UE.L.2016.119.1)- dalej RODO (GDPR)– na gromadzenie i przetwarzanie przez Wójta Gminy Kobylnica, z siedzibą w Kobylnicy, ul. Główna 20, danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Kobylnickiej Karty Dużej Rodziny i załącznikach do wniosku, zawierającym imiona, nazwisko, serię i numer dowodu osobistego, adres zamieszkania, numer telefonu, adres elektroniczny, PESEL, stopień pokrewieństwa oraz - w przypadku osób, których uprawnienie dotyczy – nr orzeczenia o niepełnosprawności, nr postanowienia sądu – w celu wydania i użytkowania „Kobylnickiej Karty Dużej Rodziny”.

Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz, że mam prawo kontroli przetwarzania swoich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych oraz ich poprawiania.<sup>1</sup>

Kobylnica, dnia.....

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

---

<sup>1</sup> W przypadku osób pełnoletnich posiadających pełną zdolność do czynności prawnych oświadczenie podpisuje każda z tych osób. Za osobę niepełnoletnią lub ubezwłasnowolnioną zgodę wyraża opiekun prawny.

CZEŚĆ II

Kwituję odbiór kart/-y o nr:

.....  
.....

Dane na Kartach są zgodne z podanymi we wniosku.

Jednocześnie oświadczam iż zapoznałem/am się z regulaminem wydawania i korzystania z „Kobylnickiej Karty Dużej Rodziny” i zobowiązuję się poinformować o każdej zmianie sytuacji rodzinnej, która może wiązać się z utratą uprawnień do korzystania z Programu „Kobylnicka Karta Dużej Rodziny”

Kobylnica, dn. ....

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

Potwierdzam tożsamość wnioskodawcy: .....

*(data i podpis upoważnionego pracownika  
/ stanowisko służbowe)*

**Szanowni Państwo,**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L z 2016 r. 119), informujemy, iż Urząd Gminy Kobylnica z siedzibą w Kobylnicy przy ulicy Głównej 20 przetwarza Państwa dane osobowe (imię, nazwisko, datę urodzenia, adres zameldowania, adres zamieszkania, numer PESEL, numer telefonu) w związku ze złożeniem wniosku o wydanie „Kobylnickiej Karty Dużej Rodziny”

W świetle powyższego informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Kobylnica, 76-251 Kobylnica, ul. Główna 20, tel. 59 842 90 70-71, fax. 59 842 90 72, e-mail: [kobylnica@kobylnica.pl](mailto:kobylnica@kobylnica.pl)
2. Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych w Urzędzie Gminy Kobylnica, z którym może się Pan/Pani kontaktować pod adresem e-mail: [j.mielczarek@kobylnica.eu](mailto:j.mielczarek@kobylnica.eu).
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1a RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
4. Urząd udostępnia Pana dane tylko podmiotom, którym jest zobowiązany udostępnić dane na podstawie przepisów prawa (np. Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Urząd Skarbowy).
5. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane ręcznie w celu realizacji przez administratora zadań wynikających z art. 7 ust.1 pkt. 6 Ustawy o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. 2019r. poz. 506 z późn. zm.).
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania obowiązku prawnego związanego z realizacją zadania wynikającego ze złożonego przez Pana/ Panią wniosku o wydanie Kobylnickiej Karty Dużej Rodziny.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:
  - a) żądania od Administratora dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
  - b) żądania od Administratora sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
  - c) żądania od Administratora usunięcia Pani/Pana danych osobowych,
  - d) żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
  - e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
  - f) przenoszenia Pani/Pana danych osobowych,
  - g) wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Ma Pani/Pana prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
10. Podanie przez Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne, wynika jednakże z obowiązków określonych przepisami prawa w zakresie uzyskania pomocy w ramach programu .

Pełnomocnik ds. OIN  
Inspektor Ochrony Danych  
UG Kobylnica

Janusz Mielczarek

.....  
(data, podpis)