

.....
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.¹

Kobylnica, dnia.....

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

CZEŚĆ II

Kwituję odbiór kart/-y o nr:

.....

..

¹ 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.

.....
..

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)*