

# WNIOSEK O WYDANIE KARTY NOWOSADECZANINA

WZÓR DLA OSOBY PEŁNOLETNIEJ

**PIERWSZEJ KARTY NOWOSADECZANINA**

**DUPLIKATU KARTY**

**AKTUALIZACJA DANYCH ZAWARTYCH W KARCIE**

Data wpłynięcia wniosku .....

NR KLIENTA

--	--	--	--	--	--	--	--

NR MAGAZYNOWY

--	--	--	--	--	--	--	--

Wypełnia Organizator

## Dane osoby uprawnionej:

Imię: ..... **MARIA** .....

Nazwisko: **KOWALSKA**

PESEL: ..... **77021119531** .....

Data urodzenia : **1977.02.11**

\*Nr telefonu ..... **555-555-555** .....

\*e-mail: ..... **mkowalska@adres.pl** .....

## Miejsce zamieszkania

Ulica: ..... **KSIĘŻYCOWA** ..... nr domu ..... **5** ..... nr lokalu ..... **1B** .....

Miejscowość: ..... **NOWY SĄCZ** ..... kod pocztowy ..... **33** ..... - ..... **300** .....

## Adres do Korespondencji (należy podać jeśli jest on inny aniżeli adres miejsca zamieszkania):

Ulica: ..... **J.W** ..... nr domu ..... nr lokalu .....

Miejscowość: ..... kod pocztowy ..... - .....

\* Pole nie jest wymagane

## Dane Pełnomocnika / rodzica - jeżeli dotyczy:

Dane Pełnomocnika

Dane rodzica (rodzica zastępczego, osoby prowadzącej rodzinny dom dziecka oraz opiekuna prawnego, kuratora dla osoby niepełnosprawnej lub kuratora osoby ubezwłasnowolnionej częściowo)

Imię: ..... Nazwisko .....

PESEL: .....

\*Nr telefonu .....

\*e-mail: .....

## Adres do Korespondencji:

Ulica: ..... nr domu ..... nr lokalu .....

Miejscowość: ..... kod pocztowy ..... - .....

\* Pole nie jest wymagane

### Dotyczy Pełnomocnika/Rodzica

- Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do przekazania Organizatorowi danych osobowych osoby wskazanej we wniosku.
- Oświadczam, iż osoba wskazana we wniosku została poinformowana o celu i zakresie przetwarzania jej danych osobowych przez Organizatora w związku ze świadczeniem usługi.

## Załączam zdjęcie (proszę zaznaczyć)

na papierze fotograficznym jak do dowodu osobistego, kolorowe lub czarnobiałe o wym. 35 x 45 mm - podpisane czytelnie na odwrocie

wyrażam zgodę na pozostawienie zdjęcia w systemie informatycznym

Zdjęcie powinno ukazać twarz na jasnym jednolitym tle bez nakrycia głowy i ciemnych okularów. Organizator zwraca wnioskodawcy przekazaną fotografię przy odbiorze karty. Zdjęcie zostanie usunięte z systemu informatycznego po wydaniu karty, chyba, że użytkownik wyrazi zgodę na pozostawienie zdjęcia w bazie danych.

### Ponadto załączam następujące dokumenty:

.....  
**DO WGLĄDU PIERWSZA STRONA DEKLARACJI PIT ZA OSTATNI ROK W ORYGINALE**

### Miejsce odbioru karty

Punkt Obsługi Klienta, zgodny z wykazem punktów podanych przez Organizatora:

wpisać do wyboru ..... **DWORZEC MPK** ...lub... **POK RYNEK** lub.... **POK.WYSPIAŃSKIEGO** .....

### Powód wydania duplikatu karty - jeżeli dotyczy

- karta zniszczona lub uszkodzona  
 karta zagubiona lub skradziona  
 zmiana danych

inne.....

### ZGODY I OŚWIADCZENIA W ZWIĄZKU Z PRZETYWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH

- X** Oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku dane osobowe są pełne i prawdziwe, a przekazane w celu zamieszczenia na Karcie zdjęcie nie narusza przepisów prawa oraz dóbr osobistych osób trzecich.  
**X** Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Karty Nowosądeczanina oraz akceptuję jego postanowienia.  
**X** Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się ze sposobem przetwarzania danych osobowych wskazanych przez Organizatora w ramach realizacji Programu Karta Nowosądeczanina.  
**X** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych we wniosku w celu wydania i obsługi Karty.  
**X** Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych wskazanych we wniosku partnerom Programu Karta Nowosądeczanina w celu realizacji uprawnień wynikających z Programu.

**Podanie danych zawartych we wniosku oraz złożenie powyższych oświadczeń i zgód jest dobrowolne, niemniej jednak jest niezbędne do realizacji wniosku o wydanie Karty Nowosądeczanina i korzystania z uprawnień wynikających z Karty.**

Zapoznałam/em się i akceptuję powyższe

Data 09 - 12 - 2019 Podpis osoby składającej wniosek / osoby uprawnionej

*Kowalska Maria*

### Wypełnia pracownik przyjmujący wniosek

Potwierdzono zgodność danych zawartych we wniosku na podstawie okazania:

- pierwszej strony deklaracji PIT za ostatni rok, w której jako miejsce zamieszkania wskazano miasto Nowy Sącz,  
 zaświadczenia z Sądeckiego Urzędu Pracy w Nowym Sączu, potwierdzające zarejestrowanie osoby bezrobotnej, ze wskazaniem miasta Nowy Sącz jako miejsca swojego zamieszkania,  
 zaświadczenia z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Sączu, w przypadku osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej ze wskazaniem miasta Nowy Sącz, jako miejsca swojego zamieszkania,  
 zaświadczenia z ewidencji ludności o miejscu zameldowania,  
 inne .....

Data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Podpis pracownika

**POTWIERDZAM ODBIÓR KARTY NR \_\_\_\_\_, DANE NA KARCIE SĄ ZGODNE Z PODANYMI WE WNIOSKU**

Data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ składającej wniosek /osoby uprawnionej

*Podpis w tej rubryce  
wymagany w momencie  
odbioru karty*