

WNIOSEK O WYDANIE KARTY NOWOSĄDECZANINA

- PIERWSZEJ KARTY NOWOSĄDECZANINA
 DUPLIKATU KARTY
 AKTUALIZACJA DANYCH ZAWARTYCH W KARCIE

Data wpłynięcia wniosku

NR KLIENTA

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

NR MAGAZYNOWY

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

Wypełnia Organizator

Dane osoby uprawnionej:

Imię: Nazwisko:

PESEL: Data urodzenia :

*Nr telefonu *e-mail:

Miejsce zamieszkania

Ulica: nr domu nr lokalu

Miejscowość: kod pocztowy -

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

Ulica: 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:

.....
.....
.....

Miejsce odbioru karty

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

.....

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

- 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.
- Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Karty Nowosądeczanina oraz akceptuję jego postanowienia.
- Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się ze sposobem przetwarzania danych osobowych wskazanych przez Organizatora w ramach realizacji Programu Karta Nowosądeczanina.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych we wniosku w celu wydania i obsługi Karty.
- 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 _____ - _____ - _____ Podpis osoby składającej wniosek / osoby uprawnionej

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