



<b>Numer telefonu komórkowego, na który ma zostać aktywowana mKarta</b> (podać wyłącznie w przypadku wnioskowania o taką formę karty)	
<b>Numer i data ważności ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny</b> (dotyczy wyłącznie posiadaczy ww. Karty)*	

\* uzupełnienie danych dot. ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny pozwoli na nadanie uprawnień do korzystania z dodatkowych zniżek skierowanych do rodzin wielodzietnych

Imię :	Nazwisko:																				
Pesel: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											Data urodzenia (wypełnić tylko w przypadku obcokrajowców lub osób, którym nie nadano nr PESEL) DD-MM-ROK <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
<b>Stopień pokrewieństwa:</b> wnioskodawca / małżonek/ dziecko/ wychowanek placówki opiekuńczo-wychowawczej/ wychowawca placówki opiekuńczo-wychowawczej/																					
<b>Osoba jest:</b> S - zameldowana na pobyt stały, C - zameldowana na pobyt czasowy i rozliczająca swój podatek dochodowy od osób fizycznych w Katowicach, P – rozliczająca podatek dochodowy od osób fizycznych w Katowicach, D – dyrektorem lub wychowankiem katowickiej placówki opiekuńczo-wychowawczej																					
<b>Forma Karty</b> (P-plastikowa, M-mobilna, W-wirtualna przypisana do karty płatniczej)																					
<b>Numer telefonu komórkowego, na który ma zostać aktywowana mKarta</b> (podać wyłącznie w przypadku wnioskowania o taką formę karty)																					
<b>Numer i data ważności ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny</b> (dotyczy wyłącznie posiadaczy ww. Karty)*																					

\* uzupełnienie danych dot. ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny pozwoli na nadanie uprawnień do korzystania z dodatkowych zniżek skierowanych do rodzin wielodzietnych

Imię :	Nazwisko:																				
Pesel: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											Data urodzenia (wypełnić tylko w przypadku obcokrajowców lub osób, którym nie nadano nr PESEL) DD-MM-ROK <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
<b>Stopień pokrewieństwa:</b> wnioskodawca / małżonek/ dziecko/ wychowanek placówki opiekuńczo-wychowawczej/ wychowawca placówki opiekuńczo-wychowawczej/																					
<b>Osoba jest:</b> S - zameldowana na pobyt stały, C - zameldowana na pobyt czasowy i rozliczająca swój podatek dochodowy od osób fizycznych w Katowicach, P – rozliczająca podatek dochodowy od osób fizycznych w Katowicach, D – dyrektorem lub wychowankiem katowickiej placówki opiekuńczo-wychowawczej																					
<b>Forma Karty</b> (P-plastikowa, M-mobilna, W-wirtualna przypisana do karty płatniczej)																					

<b>Numer telefonu komórkowego, na który ma zostać aktywowana mKarta</b> (podać wyłącznie w przypadku wnioskowania o taką formę karty)	
<b>Numer i data ważności ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny</b> (dotyczy wyłącznie posiadaczy ww. Karty)*	

\* uzupełnienie danych dot. ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny pozwoli na nadanie uprawnień do korzystania z dodatkowych zniżek skierowanych do rodzin wielodzietnych

Imię :	Nazwisko:																				
Pesel: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											Data urodzenia (wypełnić tylko w przypadku obcokrajowców lub osób, którym nie nadano nr PESEL) DD-MM-ROK <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
<b>Stopień pokrewieństwa:</b> wnioskodawca / małżonek/ dziecko/ wychowanek placówki opiekuńczo-wychowawczej/ wychowawca placówki opiekuńczo-wychowawczej/																					
<b>Osoba jest:</b> <b>S</b> - zameldowana na pobyt stały, <b>C</b> - zameldowana na pobyt czasowy i rozliczająca swój podatek dochodowy od osób fizycznych w Katowicach, <b>P</b> – rozliczająca podatek dochodowy od osób fizycznych w Katowicach, <b>D</b> – dyrektorem lub wychowankiem katowickiej placówki opiekuńczo-wychowawczej																					
<b>Forma Karty</b> ( <i>P-plastikowa, M-mobilna, W-wirtualna przypisana do karty płatniczej</i> )																					
<b>Numer telefonu komórkowego, na który ma zostać aktywowana mKarta</b> (podać wyłącznie w przypadku wnioskowania o taką formę karty)																					
<b>Numer i data ważności ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny</b> (dotyczy wyłącznie posiadaczy ww. Karty)*																					

\* uzupełnienie danych dot. ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny pozwoli na nadanie uprawnień do korzystania z dodatkowych zniżek skierowanych do rodzin wielodzietnych

Imię :	Nazwisko:																				
Pesel: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											Data urodzenia (wypełnić tylko w przypadku obcokrajowców lub osób, którym nie nadano nr PESEL) DD-MM-ROK <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
<b>Stopień pokrewieństwa:</b> wnioskodawca / małżonek/ dziecko/ wychowanek placówki opiekuńczo-wychowawczej/ wychowawca placówki opiekuńczo-wychowawczej/																					
<b>Osoba jest:</b> <b>S</b> - zameldowana na pobyt stały, <b>C</b> - zameldowana na pobyt czasowy i rozliczająca swój podatek dochodowy od osób fizycznych w Katowicach, <b>P</b> – rozliczająca podatek dochodowy od osób fizycznych w Katowicach, <b>D</b> – dyrektorem lub wychowankiem katowickiej placówki opiekuńczo-wychowawczej																					
<b>Forma Karty</b> ( <i>P-plastikowa, M-mobilna, W-wirtualna przypisana do karty płatniczej</i> )																					

<p><b>Numer telefonu komórkowego, na który ma zostać aktywowana mKarta</b> (podać wyłącznie w przypadku wnioskowania o taką formę karty)</p>	
<p><b>Numer i data ważności ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny</b> (dotyczy wyłącznie posiadaczy ww. Karty)*</p>	

\* uzupełnienie danych dot. ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny pozwoli na nadanie uprawnień do korzystania z dodatkowych zniżek skierowanych do rodzin wielodzietnych

### III. Oświadczenie Wnioskodawcy:

Ja niżej podpisana(-y) oświadczam, że:

- a) jestem uprzedzona(-y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą na dzień złożenia wniosku;
- b) jestem umocowana(-y) do złożenia wniosku i odebrania Katowickich Kart Mieszkańca w imieniu: pozostałych członków mojej rodziny/wychowawców i podopiecznych kierowanej przeze mnie placówki<sup>1</sup>, wskazanych w niniejszym wniosku,
- c) zapoznałam(-em) się i akceptuję Regulamin korzystania z Katowickiej Karty Mieszkańca,
- d) zobowiązuję się niezwłocznie poinformować tutejszy Urząd o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymywania informacji o Programie na preferowany kanał komunikacji, w tym m.in.: o Partnerach udzielających zniżek, ulg, preferencji lub uprawnień dla posiadaczy Karty; o specjalnych akcjach promocyjnych organizowanych zarówno przez Miasto Katowice, jak i Partnerów programu itp.

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

### IV. Klauzula informacyjna

#### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) – zwanego dalej RODO – informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych Użytkownika jest Prezydent Miasta Katowice, ul. Młyńska 4, 40-098 Katowice, e-mail: [urząd\\_miasta@katowice.eu](mailto:urząd_miasta@katowice.eu).
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: [iod@katowice.eu](mailto:iod@katowice.eu); lub tradycyjnie na adres siedziby Administratora.
3. Dane osobowe Użytkownika przetwarzane będą w celu:
  - a. umożliwienia Użytkownikowi korzystania ze zniżek, ulg, preferencji i uprawnień oferowanych przez Akceptantów oraz Partnerów, według aktualnego wykazu zamieszczonego na Stronie Programu, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO, w związku z wprowadzeniem uchwały Rady Miasta Katowice nr XXIII/556/20 z dnia 7 września 2020 r.;
  - b. marketingu i promocji Miasta i jego Partnerów na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. zgody osoby, której dane dotyczą;

<sup>1</sup> Należy wykreślić niewłaściwe.

- c. niezbędnym do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora na podstawie art. 6 ust. 1 litera f RODO, tj. prawnie uzasadnionego interesu administratora danych w zakresie ustalenia, obrony i dochodzenia roszczeń;
  - d. obowiązku prawnego ciążącego na administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. wykonania obowiązków prawnych w zakresie wystawiania i przechowywania dokumentów.
4. Dane osobowe Użytkownika nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Dane osobowe Użytkownika będą przekazywane poniższym podmiotom:
- a. *Grupa LEW S.A. – zarejestrowanej w Sądzie Rejestrowym w Częstochowie XVII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000425958 posiadającej Kapitał Zakładowy 1.431.000 PLN, w całości opłacony. NIP: 949-17-61-930, REGON: 151585360, ul. Brzeźnicka 46b, 42-215 Częstochowa. – Wykonawca;*
  - b. *dostawcom usług IT, w tym głównie firmie ATM S.A., zarejestrowanej w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XIII Wydział KRS pod numerem KRS: 0000034947, posiadającej kapitał zakładowy: 34 526 176,80 zł, w całości wpłacony. NIP: 113-00-59-989, REGON: 012677986 z siedzibą ul. Grochowska 21a 04-186 Warszawa. Data Center z siedzibą w Katowicach ul. Uniwersytecka 13, 40-007 Katowice;*
  - c. *operatorom telekomunikacyjnym;*
  - d. *Akceptantom oraz Partnerom.*
6. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe Użytkownika przez cały okres korzystania z KKM, a następnie będą one przechowywane przez 5 lat, po czym zostaną zniszczone. W przypadku danych wykorzystywanych na podstawie zgody, dane te będą przetwarzane do momentu jej wycofania, lecz nie dłużej niż przez okres wskazany powyżej.
7. Użytkownikowi przysługuje prawo żądania:
- a. dostępu do danych;
  - b. sprostowania danych;
  - c. usunięcia danych;
  - d. ograniczenia przetwarzania;
  - e. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Użytkownik ma prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Użytkownik ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO (zgodnie z art. 77 RODO) na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych osobowych przez Użytkownika jest brak możliwości korzystania z KKM.
11. Podane przez Użytkownika dane osobowe mogą być wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, o którym mowa w art. 22 RODO, wyłącznie w celu przypisania zniżek, ulg, preferencji i uprawnień odpowiednio do wieku użytkownika. O każdej innej formie zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania, użytkownik zostanie uprzednio poinformowany.

**Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z ww. informacjami. Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania pozostałych członków mojej rodziny/wychowawców i podopiecznych kierowanej przeze mnie placówki ujętych w przedmiotowym wniosku w ww. kwestiach.**

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

**V. Do złożenia wniosku/odbioru <sup>2</sup>w moim imieniu oraz pozostałych osób ujętych we wniosku Kart(-y) upoważniam:**

<b>Imię:</b>	<b>Nazwisko:</b>
<b>PESEL:</b>	

Katowice, dnia: .....	..... (podpis Wnioskodawcy)
-----------------------	--------------------------------

**VI. Potwierdzenie odbioru Kart(-y):** (wypełnia pracownik BOK KKM)

Niniejszym potwierdzam odbiór ..... Kart(-y) oraz zgodność danych na nich/niej zawartych z danymi zawartymi we wniosku:

L.p.	Numer Kart(-y)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Katowice, dnia: .....	..... (czytelny podpis Wnioskodawcy/osoby upoważnionej)
-----------------------	--

**VII. Adnotacje urzędowe**

Do wniosku przedstawiono do wglądu (wypełnia pracownik BOK KKM):

	dowód osobisty Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do złożenia/odbioru Kart (lub inny dokument tożsamości)
	pierwszą stronę zeznania PIT za rok poprzedni, poświadczoną przez I lub II Urząd Skarbowy w Katowicach (pieczętka Urzędu) lub zaświadczenie wydane przez Urząd Skarbowy o odprowadzeniu podatku w Katowicach lub w przypadku rozliczenia zeznania PIT przez Internet –

<sup>2</sup> Należy wykreślić niewłaściwe.

	pierwszą stroną PIT wydrukowaną wraz z wydrukowanym UPO (Urzędowym Poświadczeniem Odbioru).
	potwierdzenie opłaty za wydanie duplikatu Kart/-y – w przypadku, gdy Karty/-a została zniszczona, zgubiona, skradziona lub w inny sposób utracona
	inne (jakie?):

.....  
(data i podpis pracownika przyjmującej wniosek)