

WNIOSEK O PRYZNANIE KATOWICKIEJ KARTY MIESZKAŃCA

I. Wnioskuje o wydanie Katowickiej Karty Mieszkańca niżej wymienionym osobom:

wnioskodawcy, małżonkowi i/lub małoletnim członkom mojej rodziny (dzieciom własnym lub przysposobionym, przyjętym w ramach rodzinnej pieczy zastępczej w wieku do 18 roku życia), lub wychowawcom i/lub podopiecznym (w wieku do 18 roku życia) placówki opiekuńczo-wychowawczej, którą kieruję:

1)

Imię :	Nazwisko:
Pesel: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>	Data urodzenia <i>(wypełnić tylko w przypadku obcokrajowców lub osób, którym nie nadano nr PESEL)</i> DD-MM-ROK <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>
Stopień pokrewieństwa: wnioskodawca	<input type="checkbox"/> Wnioskuje o przyznanie dla mnie KKM <input type="checkbox"/> Nie wnioskuje o przyznanie dla mnie KKM <i>(zakreśl odpowiednie pole)</i> Jeśli wnioskodawca nie wnioskuje o Kartę dla siebie – proszę od razu przejść do pozycji nr 2.
Osoba jest: S - zameldowana na pobyt stały w Katowicach, 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/wychowawcą lub wychowankiem katowickiej placówki opiekuńczo wychowawczej, SC – studentem uczelni zameldowanym w Katowicach na pobyt czasowy, C26 – zameldowana na pobyt czasowy w Katowicach i nie ukończyła 26 roku życia, PS – osobą przebywającą w całodobowej placówce pomocy społecznej na terenie miasta Katowice	
Forma Karty <i>(P-plastikowa, M-mobilna, W-wirtualna przypisana do karty płatniczej)</i>	
Numer telefonu komórkowego, na który ma zostać aktywowana mKarta <i>(podać wyłącznie w przypadku wnioskowania o taką formę karty)</i>	
Numer i data ważności ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny <i>(dotyczy wyłącznie posiadaczy ww. Karty)*</i>	

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

2)

Imię :	Nazwisko:																																								
Pesel:	Data urodzenia (wypełnić tylko w przypadku obcokrajowców lub osób, którym nie nadano nr PESEL) DD-MM-ROK																																								
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Stopień pokrewieństwa: wnioskodawca / małżonek/ dziecko/ wychowanek placówki opiekuńczo-wychowawczej/ wychowawca placówki opiekuńczo-wychowawczej/																																									
Osoba jest: S - zameldowana na pobyt stały w Katowicach, 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/wychowawcą lub wychowankiem katowickiej placówki opiekuńczo wychowawczej, SC – studentem uczelni zameldowanym w Katowicach na pobyt czasowy, C26 – zameldowana na pobyt czasowy w Katowicach i nie ukończyła 26 roku życia, PS – osobą przebywającą w całodobowej placówce pomocy społecznej na terenie miasta Katowice																																									
Forma Karty (<i>P-plastikowa, M-mobilna, W-wirtualna przypisana do karty płatniczej</i>)																																									
Numer telefonu komórkowego, na który ma zostać aktywowana mKarta (podać wyłącznie w przypadku wnioskowania o taką formę karty)																																									
Numer i data ważności ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny (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

3)

Imię :	Nazwisko:																																								
Pesel:	Data urodzenia (wypełnić tylko w przypadku obcokrajowców lub osób, którym nie nadano nr PESEL) DD-MM-ROK																																								
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Stopień pokrewieństwa: wnioskodawca / małżonek/ dziecko/ wychowanek placówki opiekuńczo-wychowawczej/ wychowawca placówki opiekuńczo-wychowawczej/																																									
Osoba jest: S - zameldowana na pobyt stały w Katowicach, 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/wychowawcą lub wychowankiem katowickiej placówki opiekuńczo wychowawczej, SC – studentem uczelni zameldowanym w Katowicach na pobyt czasowy, C26 – zameldowana na pobyt czasowy w Katowicach i nie ukończyła 26 roku życia, PS – osobą przebywającą w całodobowej placówce pomocy																																									

społecznej na terenie miasta Katowice	
Forma Karty (<i>P-plastikowa, M-mobilna, W-wirtualna przypisana do karty płatniczej</i>)	
Numer telefonu komórkowego, na który ma zostać aktywowana mKarta (<i>podać wyłącznie w przypadku wnioskowania o taką formę karty</i>)	
Numer i data ważności ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny (<i>dotyczy wyłącznie posiadaczy ww. Karty</i>)*	

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

4)

Imię :	Nazwisko:																																								
Pesel:	Data urodzenia (<i>wypełnić tylko w przypadku obcokrajowców lub osób, którym nie nadano nr PESEL</i>) 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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Stopień pokrewieństwa: wnioskodawca / małżonek/ dziecko/ wychowanek placówki opiekuńczo-wychowawczej/ wychowawca placówki opiekuńczo-wychowawczej/																																									
Osoba jest: S - zameldowana na pobyt stały w Katowicach, 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/wychowawcą lub wychowankiem katowickiej placówki opiekuńczo wychowawczej, SC – studentem uczelni zameldowanym w Katowicach na pobyt czasowy, C26 – zameldowana na pobyt czasowy w Katowicach i nie ukończyła 26 roku życia, PS – osobą przebywającą w całodobowej placówce pomocy społecznej na terenie miasta Katowice																																									
Forma Karty (<i>P-plastikowa, M-mobilna, W-wirtualna przypisana do karty płatniczej</i>)																																									
Numer telefonu komórkowego, na który ma zostać aktywowana mKarta (<i>podać wyłącznie w przypadku wnioskowania o taką formę karty</i>)																																									
Numer i data ważności ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny (<i>dotyczy wyłącznie posiadaczy ww. Karty</i>)*																																									

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

5)

Imię :	Nazwisko:																																								
Pesel:	Data urodzenia (<i>wypełnić tylko w przypadku obcokrajowców lub osób, którym nie nadano nr PESEL</i>) 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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Stopień pokrewieństwa: wnioskodawca / małżonek/ dziecko/ wychowanek placówki																																									

opiekunco-wychowawczej/ wychowawca placówki opiekunco-wychowawczej/	
<p>Osoba jest:</p> <p>S - zameldowana na pobyt stały w Katowicach, 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/wychowawcą lub wychowankiem katowickiej placówki opiekunco wychowawczej, SC – studentem uczelni zameldowanym w Katowicach na pobyt czasowy, C26 – zameldowana na pobyt czasowy w Katowicach i nie ukończyła 26 roku życia, PS – osobą przebywającą w całodobowej placówce pomocy społecznej na terenie miasta Katowice</p>	
<p>Forma Karty <i>(P-plastikowa, M-mobilna, W-wirtualna przypisana do karty płatniczej)</i></p>	
<p>Numer telefonu komórkowego, na który ma zostać aktywowana mKarta <i>(podać wyłącznie w przypadku wnioskowania o taką formę karty)</i></p>	
<p>Numer i data ważności ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny <i>(dotyczy wyłącznie posiadaczy ww. Karty)*</i></p>	

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

II. Oświadczenie Wnioskodawcy:

Ja niżej podpisana(-y) oświadczam, że:

- 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;
- jestem umocowana(-y) do złożenia wniosku i odebrania Katowickich Kart Mieszkańca w imieniu: pozostałych członków mojej rodziny/wychowawców i podopiecznych kierowanej przeze mnie placówki¹, wskazanych w niniejszym wniosku,
- zapoznałam(-em) się i akceptuję Regulamin korzystania z Katowickiej Karty Mieszkańca,
- 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)

¹ Należy wykreślić niewłaściwe.

III. 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.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: 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;
 - 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)

IV. Do złożenia wniosku/odbioru² w moim imieniu oraz pozostałych osób ujętych we wniosku Kart(-y) upoważniam:

Imię:	Nazwisko:
PESEL:	

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

V. 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.	

² Należy wykreślić niewłaściwe.

5.	
6.	

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

VI. Adnotacje urzędowe

Do wniosku przedstawiono do wglądu/ otrzymano potwierdzenie *(wypełnia pracownik BOK KKM)*:

	dowód osobisty Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do złożenia/odbioru Kart (lub inny dokument tożsamości)
	pierwszą stroną 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 – UPO (Urzędowe Poświadczenie Odbioru)
	aktualną legitymację studencką (oraz dołączono do wniosku odpowiednie oświadczenie)
	potwierdzenie opłaty za wydanie duplikatu Kart/-y – w przypadku, gdy Karty/-a została zniszczona, zgubiona, skradziona lub w inny sposób utracona
	otrzymano potwierdzenie z MOPS dotyczące przebywania osoby w całodobowej placówce pomocy społecznej
	inne (jaki?):

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