



**Urząd Miejski
w Policach**
Burmistrz Polic
ul. Stefana Batorego 3
72-010 Police



WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIE PARTNERA DO REALIZACJI PROGRAMU

KARTA MIESZKAŃCA GMINY POLICE

Program pn. Karta Mieszkańca Gminy Police został wprowadzony uchwałą Nr XII/103/2025 Rady Miejskiej w Policach z dnia 25 marca 2025 r. w sprawie wprowadzenia i realizacji programu pn. Karta Mieszkańca Gminy Police. W ramach realizacji Karty Mieszkańca Gminy Police tworzy się system zniżek, ulg, preferencji i uprawnień. System ten realizuje Gmina Police oraz mogą realizować Partnerzy, którzy przystępują do realizacji Karty Mieszkańca Gminy Police na podstawie zawieranych z Gminą porozumień. W celu zawarcia przedmiotowego porozumienia należy wypełnić niniejszy wniosek.

DANE PARTNERA:

Nazwa podmiotu	
Adres siedziby	
NIP	
Forma prawna	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Adres strony internetowej	

1. WŁAŚCICIEL/E, OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA PARTNERA:

Imię i Nazwisko	Stanowisko

2. OSOBA DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH W ZAKRESIE REALIZACJI PROGRAMU:

Imię i Nazwisko	Nr telefonu, e-mail

3. INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERTY - zniżki, ulgi, preferencje i inne uprawnienia w ramach Programu:

Proponowany obszar realizacji Karty Mieszkańca Gminy Police	Nazwa produktu lub usługi	Rodzaj oraz wysokość zniżki	Uwagi – preferencje (można wskazać np. określoną grupę klientów np. 60+, dni promocji itp.)	Okres obowiązywania oferty (od dnia – do dnia, do odwołania)
Kultura				
Sport i Rekreacja				
Wychowanie i Oświata				
Zdrowie				
Pomoc społeczna				
Gastronomia i Sklepy				
Usługi				
Inne (jakie)				

4. OBIEKT PARTNERA, W KTÓRYM BĘDZIE HONOROWANA KARTA MIESZKAŃCA GMINY POLICE:

Nazwa obiektu	
Adres	
Godziny otwarcia	
Dostępność parkingu	
Akceptacja zwierząt	
Przystosowanie dla osób z niepełnosprawnością	
Inne uwagi dotyczące obiektu	

Podpis/y osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania Partnera:

.....
 miejscowość, data

.....
 podpis

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Burmistrz Polic

72-010 Police

ul. Stefana Batorego 3.

2. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych:

Krzysztof Małodobry, e-mail: iod@police.pl, tel. 91 4311442.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań ustawowych realizowanych przez Gminę Police na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. ustawy o samorządzie gminnym, ustawy Kodeks postępowania administracyjnego oraz innych ustaw.

4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane zgodnie z prawem osobom fizycznym lub prawnym, jednostkom i innym podmiotom uczestniczącym w realizowaniu zadań gminy. Dane mogą być również publikowane w formach lub serwisach ogólnodostępnych gdy na Administratora nałożono taki obowiązek prawny.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z ustawowo wymaganego okresu utrzymania danych, w innym przypadku nie będą przetwarzane po ustaniu celu przetwarzania.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz prawo do przenoszenia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO.

7. W przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie wyrażenia zgody przysługuje Pani//Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Podanie przez Panią/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana/ny do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa, a w przypadku przetwarzania na podstawie wyrażonej zgody, brak możliwości podjęcia czynności przez Administratora.

10. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w procesie zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani procesie profilowania.

Zapoznałem/Zapoznałam się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.

.....
(data, czytelny podpis osoby składającej wniosek)

WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MIEJSKIEGO W POLICACH:

Weryfikacja wniosku: wniosek przyjęto – odrzucono (uzasadnienie odrzucenia)

.....
.....

.....
miejscowość, data

.....
podpis pracownika Urzędu