



Urząd Miejski w Policach
 ul. Stefana Batorego 3, 72-010 Police
 tel. + 48 91 431 18 30, fax: + 48 91 431 18 32
 sekretariat@ug.police.pl, www.police.pl

TERMIN SKR – wypełnia Urząd.....

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko
 (miejscowość) (data)

Adres zamieszkania: telefon:
 e-mail:

**WNIOSEK
 o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej (SKR)**

Część I: Dane członków rodziny:

1. Dane: rodzica/ małżonka rodzica/ opiekuna prawnego/ osoby sprawującej rodzinną pieczę zastępczą/ osoby prowadzącej placówkę opiekuńczą – wychowawczą typu rodzinnego*

01. Numer PESEL (1) 02. Data urodzenia

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

03. Nazwisko

04. Nazwisko rodowe

05. Imię pierwsze 06. Imię drugie

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY (Wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy).

Ulica Numer domu Numer mieszkania

Kod pocztowy Miejscowość/ Gmina

Wnoszę o: wydanie SKR po raz pierwszy / wydanie wtórnika / przedłużenie ważności SKR / zmianę ulgi / zmianę danych / zmianę wizerunku*

Nie wnoszę o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej Tak

* właściwe podkreślić Wysokość ulgi - wypełnia Urząd

2. Dane: rodzica/ małżonka rodzica/ opiekuna prawnego/ osoby sprawującej rodzinną pieczę zastępczą/ osoby prowadzącej placówkę opiekuńczo – wychowawczą typu rodzinnego*

01. Numer PESEL (1)

02. Data urodzenia

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

03. Nazwisko

04. Nazwisko rodowe

05. Imię pierwsze

06. Imię drugie

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY (Wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy).

Ulica

Numer domu

Numer mieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość/ Gmina

Wnoszę o: wydanie SKR po raz pierwszy / wydanie wtórnika / przedłużenie ważności SKR / zmianę ulgi / zmianę danych / zmianę wizerunku*

Nie wnoszę o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej

Tak

* właściwe podkreślić

Wysokość ulgi - wypełnia Urząd

3. Dane dotyczące zawarcia związku małżeńskiego

Czy osoby wskazane w pkt 1 i 2 są w związku małżeńskim?

Nie

Tak

4.1 Dane dziecka

01. Numer PESEL (1)

02. Data urodzenia

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

03. Nazwisko

04. Imię pierwsze

05. Imię drugie

Dziecko do 18. roku życia

Dziecko powyżej 18. r. ż. kontynuujące naukę (2)

Dziecko z orzecznym stopniem niepełnosprawności

Osoba powyżej 18. r.ż. przebywająca w dotychczasowej formie pieczy zastępczej

Status prawny osoby wskazanej w pkt 1 wobec ww. dziecka – rodzic / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczo – wychowawczą typu rodzinnego / brak*

Status prawny osoby wskazanej w pkt 2 wobec ww. dziecka – rodzic / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczo – wychowawczą typu rodzinnego / brak*

* właściwe podkreślić

Wnoszę o: wydanie SKR po raz pierwszy / wydanie wtórnika / przedłużenie ważności SKR / zmianę ulgi / zmianę danych / zmianę wizerunku*

Nie wnoszę o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej Tak

* właściwe podkreślić

Wysokość ulgi - wypełnia Urząd

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY (Wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy).

Ulica

Numer domu

Numer mieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość/ Gmina

Adnotacje urzędowe: data, numer, wystawca, termin - orzeczenia o umiarkowanym/znacznym stopniu niepełnosprawności/ data, numer, wystawca postanowienia umieszczeniu w pieczy zastępczej – **wypełnia Urząd**

• **OŚWIADCZENIE O KONTYNUOWANIU NAUKI W DANEJ PLACÓWCE PRZEZ DZIECKO, KTÓRE UKOŃCZYŁO 18 ROK ŻYCIA(2)**

Oświadczam, że dziecko uczy się w szkole/szkole wyższej w trybie stacjonarnym*:

Nazwa i adres placówki:.....

Police, dnia.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

* właściwe podkreślić

4.2 Dane dziecka

01. Numer PESEL (1)

02. Data urodzenia

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

03. Nazwisko

04. Imię pierwsze

05. Imię drugie

Dziecko do 18. roku życia

Dziecko powyżej 18. r. ż. kontynuujące naukę (2)

Dziecko z orzeczonym stopniem niepełnosprawności

Osoba powyżej 18. r. ż. przebywająca w dotychczasowej formie pieczy zastępczej

Status prawny osoby wskazanej w pkt 1 wobec ww. dziecka – rodzic / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczo – wychowawczą typu rodzinnego /brak*

Status prawny osoby wskazanej w pkt 2 wobec ww. dziecka – rodzic / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczo – wychowawczą typu rodzinnego /brak*

* właściwe podkreślić

Wnoszę o: wydanie SKR po raz pierwszy / wydanie wtórnika / przedłużenie ważności SKR / zmianę ulgi / zmianę danych / zmianę wizerunku*

Nie wnoszę o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej Tak

* właściwe podkreślić

Wysokość ulgi - wypełnia Urząd

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY (Wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy).

Ulica	Numer domu	Numer mieszkania
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy	Miejscowość/ Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adnotacje urzędowe: data, numer, wystawca, termin - orzeczenia o umiarkowanym/znacznym stopniu niepełnosprawności / data, numer, wystawca postanowienia umieszczeniu w pieczy zastępczej – **wypełnia Urząd**

• **OŚWIADCZENIE O KONTYNUOWANIU NAUKI W DANEJ PLACÓWCE PRZEZ DZIECKO, KTÓRE UKOŃCZYŁO 18 ROK ŻYCIA(2)**

Oświadczam, że dziecko uczy się w szkole/szkole wyższej w trybie stacjonarnym*:

Nazwa i adres placówki:

Police, dnia..... (czytelny podpis wnioskodawcy)

* właściwe podkreślić

4.3 Dane dziecka

01. Numer PESEL (1)	02. Data urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

03. Nazwisko

04. Imię pierwsze	05. Imię drugie
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Dziecko do 18. roku życia	<input type="checkbox"/> Dziecko powyżej 18. r. ż. kontynuujące naukę (2)
<input type="checkbox"/> Dziecko z orzeczonym stopniem niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Osoba powyżej 18. r. ż. przebywająca w dotychczasowej formie pieczy zastępczej

Status prawny osoby wskazanej w pkt 1 wobec ww. dziecka – rodzic / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczą – wychowawczą typu rodzinnego / brak*

Status prawny osoby wskazanej w pkt 2 wobec ww. dziecka – rodzic / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczą – wychowawczą typu rodzinnego /brak*
* właściwe podkreślić

Wnoszę o: wydanie SKR po raz pierwszy / wydanie wtórnika / przedłużenie ważności SKR / zmianę ulgi / zmianę danych / zmianę wizerunku*

Nie wnoszę o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej Tak

* właściwe podkreślić

Wysokość ulgi - wypełnia Urząd

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY (Wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy).

Ulica	Numer domu	Numer mieszkania
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy	Miejscowość/ Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adnotacje urzędowe: data, numer, wystawca, termin - orzeczenia o umiarkowanym/znacznym stopniu niepełnosprawności / data, numer, wystawca postanowienia umieszczeniu w pieczy zastępczej – **wypełnia Urząd**

• **OŚWIADCZENIE O KONTYNUOWANIU NAUKI W DANEJ PLACÓWCE PRZEZ DZIECKO, KTÓRE UKOŃCZYŁO 18 ROK ŻYCIA(2)**

Oświadczam, że dziecko uczy się w szkole/szkole wyższej w trybie stacjonarnym*:

Nazwa i adres placówki:

Police, dnia..... (czytelny podpis wnioskodawcy)

* właściwe podkreślić

4.4 Dane dziecka

01. Numer PESEL (1)	02. Data urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

03. Nazwisko

04. Imię pierwsze	05. Imię drugie
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Dziecko do 18. roku życia	<input type="checkbox"/> Dziecko powyżej 18. r. ż. kontynuujące naukę (2)
<input type="checkbox"/> Dziecko z orzecznym stopniem niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Osoba powyżej 18. r. ż. przebywająca w dotychczasowej formie pieczy zastępczej

Status prawny osoby wskazanej w pkt 1 wobec ww. dziecka – rodzic / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczą – wychowawczą typu rodzinnego /brak*

Status prawny osoby wskazanej w pkt 2 wobec ww. dziecka – rodzic / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczą – wychowawczą typu rodzinnego /brak*

* właściwe podkreślić

Wnoszę o: wydanie SKR po raz pierwszy / wydanie wtórnika / przedłużenie ważności SKR / zmianę ulgi / zmianę danych / zmianę wizerunku*

Nie wnoszę o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej Tak
* właściwe podkreślić

Wysokość ulgi - wypełnia Urząd

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY (Wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy).

Ulica															Numer domu					Numer mieszkania				
Kod pocztowy					Miejscowość/ Gmina																			

.....
.....

Adnotacje urzędowe: data, numer, wystawca, termin - orzeczenia o umiarkowanym/znacznym stopniu niepełnosprawności / data, numer, wystawca postanowienia umieszczeniu w pieczy zastępczej – **wypełnia Urząd**

• OŚWIADCZENIE O KONTYNUOWANIU NAUKI W DANEJ PLACÓWCE PRZEZ DZIECKO, KTÓRE UKOŃCZYŁO 18 ROK ŻYCIA(2)

Oświadczam, że dziecko uczy się w szkole/szkole wyższej w trybie stacjonarnym*:

Nazwa i adres placówki:.....
.....

Police, dnia.....
.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* właściwe podkreślić

Część II: Oświadczenia służące ustaleniu prawa do wydania Szczecińskiej Karty Rodzinnej

- Oświadczam, że:
 - powyższe dane zawarte w części I są zgodne z prawdą,
 - jestem umocowany/umocowana do złożenia wniosku o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej w imieniu członków rodziny, wskazanych w niniejszym wniosku,
 - jestem umocowany/umocowana do złożenia oświadczeń wskazanych we wniosku o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej w imieniu członków rodziny, wskazanych w niniejszym wniosku.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Część III: Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby rozpatrzenia wniosku o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej dla członków rodziny wskazanych we wniosku

Zgodnie z art. 13, 14 i 15 rozporządzenia parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z dnia 27 kwietnia 2016 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 osobowych) zwanego RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miasto Szczecin - Urząd Miasta Szczecin z siedzibą w Szczecinie, pl. Armii Krajowej 1 70-456 Szczecin, z zastrzeżeniem pkt 2.
2. W przypadku wniosków o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej składanych w gminach ze Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego, które przystąpiły do Programu „SZCZECIN PRZYJAZNY RODZINIE” w części dotyczącej Szczecińskiej Karty Rodzinnej, administratorem danych osobowych osób składających wnioski oraz dane członków ich rodzin jest urząd tej gminy. Stosowne klauzule informacyjne dla

osób, których dane będą przetwarzane, zostaną przekazane w gminach, będących miejscem zamieszkania wnioskodawcy.

3. Urząd Miasta Szczecin wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). Jeśli ma Pani/ Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/ Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Miasta w Szczecinie, a także przysługujących Pani/ Panu uprawnień, może się Pani/ Pan skontaktować się z IOD telefonicznie 91 4245702 lub poprzez email iod@um.szczecin.pl. Do kompetencji IOD nie należy uczestniczenie w załatwianiu innych spraw. Aby zasięgnąć informacji nie dotyczącej przetwarzania danych osobowych, należy skontaktować się z Wydziałem Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej, będącej elementem polityki społecznej realizowanej przez Gminę Miasto Szczecin realizacji zadania oraz w celu udzielania ulg i zniżek należnych posiadaczom Szczecińskiej Karty Rodzinnej zgodnie z uchwałą nr XXI/588/12 Rady Miasta Szczecin z dnia 16 lipca 2012 r. (Dz. Urz. Woj. Zach. z 2012 r. poz. 1852 ze zm.) i na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. Pani/Pana zgody.
5. Dane osobowe są przekazywane Zarządowi Dróg i Transportu Miejskiego w Szczecinie na podstawie zawartego porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych, jako podmiotowi realizującemu produkcję oraz wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej oraz firmie GMV Innovating Solutions, zapewniającej obsługę systemu, na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w zakresie zgłaszania nieprawidłowości oraz obsługę systemu zapewniającego właściwe i niezakłócone funkcjonowanie SKR.
6. Pani/Pana dane osobowe oraz członków rodziny wskazanych przez Panią/Pana we wniosku o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej będą przechowywane przez okres zgodny z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Na zasadach określonych w RODO osoba, której dane dotyczą posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jej dotyczących narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
9. Kategorie odnośnych danych osobowych zostały wskazane we wniosku są to dane należące do danych zwykłych i danych szczególnych kategorii.
10. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celu dla którego są one zbierane. Niepodanie danych uniemożliwi korzystania z uprawnień przewidzianych w Uchwale nr XXI/588/12 Rady Miasta Szczecin z dnia 16 lipca 2012 r.
11. W odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany ani profilowane, stosownie do art. 22 RODO.
12. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku oraz, że zapoznałam/ zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby rozpatrzenia wniosku o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej. Przyjęłam/Przyjąłem do wiadomości, że zgoda może być wycofana w każdym momencie poprzez złożenie pisemnego oświadczenia i zwrot Szczecińskiej Karty Rodzinnej.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Część IV: Informacja Urzędu Miejskiego w Policach o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby rozpatrzenia wniosku o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej dla członków rodziny wskazanych we wniosku

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Obowiązująca w Urzędzie Miejskim w Policach od dnia 25 maja 2018 roku w związku z art. 13 rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (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, mail: iod@police.pl, tel. 91 4311825.
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane członków rodziny wskazanych we wniosku będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej, będącej elementem polityki społecznej realizowanej przez Gminę Miasto Szczecin realizacji zadania oraz w celu udzielenia ulg i zniżek należnych posiadaczom Szczecińskiej Karty Rodzinnej zgodnie z uchwałą nr XXI/588/12 Rady miasta Szczecin z dnia 16 lipca 2012 r. (Dz. Urz. Woj. Zach. z 2012 r. poz. 1852 ze zm.) i na podstawie art. 6 ust.1 lit. a RODO tj. Pani/Pana zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane zgodnie z prawem osobom fizycznym lub prawnym, jednostkom i innym podmiotom uczestniczącym w realizowaniu zadań gminy.
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/Pana 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.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIKI:

Do wniosku należy załączyć:

1. Aktualne zdjęcia legitymacyjne (3,5 x 4,5) osób ubiegających się o kartę – przy odbiorze karty zdjęcia zostaną zwrócone. **Nie dotyczy wniosków o wydanie wtórnika.**
2. W przypadku osób zamieszkałych w Szczecinie nieposiadających aktualnego zameldowania – dokument potwierdzający zamieszkanie na terenie Miasta Szczecin.
3. W przypadku dzieci legitymujących się orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności – dokument potwierdzający orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.
4. W przypadku dzieci/osób przebywających w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka albo placówce opiekuńczo – wychowawczej typu rodzinnego – postanowienie o umieszczeniu w pieczy zastępczej.
5. W przypadku osób pełnoletnich, przebywających w dotychczasowej rodzinnej formie pieczy zastępczej lub w placówce opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego, o których mowa w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. – oświadczenie potwierdzające ten fakt.

Police, dnia.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Poświadczam odbiór/przedłużenie* SKR w ilości szt. oraz potwierdzam, że dane na nich są zgodne z danymi zawartymi we wniosku.

Police, dnia.....

.....
(czytelny podpis)

