**Wniosek o wydanie karty Programu „Choroska Karta Seniora”**

Wnoszę o wydanie „Choroskiej Karty Seniora” uprawniającej do korzystania z ulg, preferencji i świadczeń określonych uchwałą Nr XXXVIII/375/2018 Rady Miejskiej w Choroszczy z dnia 17 września 2018 r. w sprawie wprowadzenia Programu „Choroska Karta Seniora” (Dz. Urz. Woj. Podl. z 2018 r. poz. 3774)

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem Programu „Choroska Karta Seniora”.

**Dane wnioskodawcy:**

Imię/Imiona/.…………………………………………………………………………………

Nazwisko………………………………………………………………………………..........

Data urodzenia………………………………………………………………………….........

Adres zamieszkania…………………………………………………………………….........

Adres do korespondencji…………………………………………………………………….

PESEL………………………………………………………………………………….........

Numer telefonu/adres e-mail\*………………………………………………………………

*\*nieobowiązkowe*

**Oświadczam, że jestem mieszkańcem gminy Choroszcz.**

**Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.**

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu wydawania i używania dokumentu potwierdzającego uprawnienia do korzystania z ulg, preferencji i świadczeń przewidzianych w Programie „Choroska Karta Seniora”**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla celów realizacji Programu „Choroska Karta Seniora” przez Urząd Miejski w Białymstoku, gminne jednostki organizacyjne oraz Partnerów Programu na zasadach na zasadach określonych w rozporządzeniu 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 (zwanego dalej RODO).

………………………………………………………….

*Data i czytelny podpis wnioskodawcy*

Niniejszym zobowiązuję się do złożenia informacji o zmianie danych zawartych   
we wniosku.

………………………………………………………….

*Data i czytelny podpis wnioskodawcy*

**Potwierdzam odbiór „Choroskiej Karty Seniora”**

………………………………………………………….

*Data i czytelny podpis wnioskodawcy*

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z przepisem art. 13 ust. 1 i 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 (zwanego dalej RODO) informuje się, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Burmistrz Choroszczy z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Choroszczy ul. Dominikańska 2, 16-070 Choroszcz.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: Urząd Miejski w Choroszczy, ul. Dominikańska 2, 16-070 Choroszcz, tel. 85 713 22 02, e-mail: iod@choroszcz.pl.
3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przepis art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, co oznacza, że Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe na podstawie uzyskanej zgody w celu: **realizacji założeń uchwały Nr XXXVIII/375/2018 Rady Miejskiej w Choroszczy z dnia 17.09.2018 r. w sprawie wprowadzenia programu „Choroska Karta Seniora” (Dz. Urz. Woj. Podl. z 2018 r. poz. 3774).** Przetwarzane kategorie danych: imię, nazwisko, Data urodzenia, Adres, PESEL,  
   e-mail, telefon.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane innym podmiotom na podstawie odpowiednich przepisów prawa, a także podmiotom prowadzącym działalność pocztową lub kurierską w ramach prowadzonej korespondencji.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą stanowiły podstawy do podejmowania decyzji w sposób zautomatyzowany ani nie będą podlegały profilowaniu.
6. Administrator Pani/Pana danych osobowych nie będzie ich przekazywał poza terytorium Polski i UE ani organizacjom międzynarodowym w rozumieniu RODO.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt 3 oraz po ustaniu tego celu przez czas określony w przepisach nakładających na Administratora obowiązek archiwizowania dokumentów urzędowych.
8. Posiada Pani/Pan:

* prawo dostępu do treści swoich danych osobowych,
* prawo do sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
* prawo do żądania usunięcia danych w przypadku cofnięcia zgody na ich przetwarzanie, a także odnośnie danych, które są przetwarzane niezgodnie z prawem albo nie są niezbędne dla realizacji celu, o którym mowa w pkt 3 i celu obowiązkowego archiwizowania dokumentów urzędowych,
* prawo do żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych (wstrzymania operacji na danych stosownie do złożonego wniosku),
* prawo do żądania przeniesienia danych do innego administratora.

Zakres każdego z ww. praw oraz sytuacje, w których można z nich skorzystać wynikają z przepisów z zakresu ochrony danych osobowych (RODO i przepisów krajowych). To, z którego uprawnienia może Pan/Pani skorzystać zależeć będzie w szczególności od podstawy prawnej i celu przetwarzania Pani/Pana danych i będzie przedmiotem rozstrzygnięcia przez Administratora w ramach rozpatrywania ewentualnego wniosku o skorzystanie, z któregoś z ww. praw.

1. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy z zakresu ochrony danych osobowych.
2. Podanie przez Panią/Pana swoich danych osobowych dla realizacji celu, o którym mowa w pkt 3 jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych będzie brak możliwości zrealizowania celu, o którym mowa w pkt 3.

……………………………………..

Data i podpis