Załącznik nr 2

do Zarządzenia nr 321/2023

Prezydenta Miasta Pruszkowa

z dnia 28 grudnia 2023 r.

Załącznik nr 2

do Zarządzenia Nr 243/2023

Prezydenta Miasta Pruszkowa

z dnia 1 września 2023 r.

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA URZĄD (PO ZŁOŻENIU WNIOSKU)** |
| Data wpływu wniosku | **Numer wydanej karty:** |
| **WNIOSEK O WYDANIE PRUSZKOWSKIEJ KARTY MIESZKAŃCA** Wniosek należy **wypełnić czytelnie,** ręcznie lub komputerowo. Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany.  |
| **CZĘŚĆ I - DANE WNIOSKODAWCY** |
| **Dane identyfikacyjne**  |
| NAZWISKO |  |
| IMIĘ PIERWSZE |  |
| IMIĘ DRUGIE  |  |
| NUMER PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data urodzenia(DD/MM/RRRR) |  |
| **Miejsce zamieszkania**  |
| ULICA |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | Kod pocztowy |  | Poczta |  |
|  |
| **Adres do korespondencji** (Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż miejsce zamieszkania.) |
| ULICA |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | Kod pocztowy |  | Poczta |  |
|  |
| **Dane kontaktowe** |
| NUMER TELEFONU |  | Adres e-mail: |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ II - WNOSZĘ O WYDANIE KARTY:** |
| (należy zaznaczyć właściwy kwadrat wstawiając znak „X”)⬜ - DLA WNIOSKODAWCY⬜ - DLA CZŁONKÓW RODZINY WYMIENIONYCH W CZĘŚCI IV⬜ - DUPLIKATU KARTY |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ III - OŚWIADCZENIA** |
|  Dane podane w formularzu są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz lit. e RODO**Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:**1. Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą, dane podaję dobrowolnie i jestem świadoma/-y, że bez ich podania nie jest możliwe skorzystanie z Programu „Pruszkowska Karta Mieszkańca”.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zapoznałam/em się z Regulaminem Programu „Pruszkowska Karta Mieszkańca”.
 |
| ⬜ **- Jestem zameldowana/-y na terenie Gminy Miasto Pruszków i rozliczam:**⬜ - podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Pruszkowie i deklaruję w swoim zeznaniu podatkowym, że miejscem mojego zamieszkania jest Gmina Miasto Pruszków w związku z czym przedkładam do wglądu:⬜ - oryginał (w wersji papierowej lub elektronicznej) lub kserokopię pierwszej strony zeznania PIT za rok poprzedni z prezentatą Urzędu Skarbowego w Pruszkowie⬜ - pierwszą stronę PIT wydrukowaną oraz wydrukowane UPO (Urzędowe Poświadczenie Odbioru) - PIT wraz z wygenerowanym numerem dokumentu zgodnym z identyfikatorem dokumentu UPO. ⬜- **Nie jestem zameldowana/-y na terenie Gminy Miasto Pruszków, ale zamieszkuję na jej terenie, i rozliczam:**⬜ - podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Pruszkowie i deklaruję w swoim zeznaniu podatkowym, że miejscem mojego zamieszkania jest Gmina Miasto Pruszków w związku z czym przedkładam do wglądu:⬜ - oryginał (w wersji papierowej lub elektronicznej) lub kserokopię pierwszej strony zeznania PIT za rok poprzedni z prezentatą Urzędu Skarbowego w Pruszkowie⬜ - pierwszą stronę PIT wydrukowaną oraz wydrukowane UPO (Urzędowe Poświadczenie Odbioru) - PIT wraz z wygenerowanym numerem dokumentu zgodnym z identyfikatorem dokumentu UPO  ……………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………. data czytelny podpis Wnioskodawcy----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------***Dotyczy osób powyżej 18 roku życia, będących uczniami lub studentami, nie osiągającymi dochodu*** **Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:**1. Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą, dane podaję dobrowolnie i jestem świadoma/-y, że bez ich podania nie jest możliwe skorzystanie z Programu „Pruszkowska Karta Mieszkańca”.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zapoznałam/em się z Regulaminem Programu „Pruszkowska Karta Mieszkańca”.

⬜ **- Jestem zameldowana/-y na terenie Gminy Miasto Pruszków i mój rodzic rozlicza / moi rodzice rozliczają:** ⬜ - podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Pruszkowie i deklaruje/ą w swoim zeznaniu podatkowym, że miejscem jego/ich zamieszkania jest Gmina Miasto Pruszkóww związku z czym przedkładam do wglądu:⬜ - oryginał (w wersji papierowej lub elektronicznej) lub kserokopię pierwszej strony zeznania PIT za rok poprzedni z prezentatą Urzędu Skarbowego w Pruszkowie⬜ - pierwszą stronę PIT wydrukowaną oraz wydrukowane UPO (Urzędowe Poświadczenie Odbioru) - PIT wraz z wygenerowanym numerem dokumentu zgodnym z identyfikatorem dokumentu UPO⬜ - legitymację szkolną lub studencką (osoby uczącej się lub studiującej - do ukończenia 26 roku życia)⬜ **- Nie jestem zameldowana/-y na terenie Gminy Miasto Pruszków i mój rodzic rozlicza / moi rodzice rozliczają:** ⬜ - podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Pruszkowie i deklaruje/ą w swoim zeznaniu podatkowym, że miejscem jego/ich zamieszkania jest Gmina Miasto Pruszkóww związku z czym przedkładam do wglądu:⬜ - oryginał (w wersji papierowej lub elektronicznej) lub kserokopię pierwszej strony zeznania PIT za rok poprzedni z prezentatą Urzędu Skarbowego w Pruszkowie⬜ - pierwszą stronę PIT wydrukowaną oraz wydrukowane UPO (Urzędowe Poświadczenie Odbioru) - PIT wraz z wygenerowanym numerem dokumentu zgodnym z identyfikatorem dokumentu UPO⬜ - legitymację szkolną lub studencką (osoby uczącej się lub studiującej - do ukończenia 26 roku życia) |
|  |
| …………………………………………………………………………….data | …………………………………………………………………………….czytelny podpis Wnioskodawcy |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ IV – DANE O CZŁONKACH RODZINY:** |
| **Wypełnia wnioskodawca w przypadku wnioskowania o kartę dla członków jego rodziny.** **W przypadku wnioskowania w imieniu żony lub męża wymagane jest przedstawienie stosownego pełnomocnictwa lub upoważnienia.** |

|  |
| --- |
| **DANE CZŁONKÓW RODZINY** |
| Lp. | Imię i nazwisko członka rodziny | Nr Pesel | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

⬜ - do wniosku załączam pełnomocnictwo/upoważnienie żony/męża, w imieniu którego wnioskuję o wydanie karty.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………….data | …………………………………………………………………………….czytelny podpis Wnioskodawcy |

|  |
| --- |
| **WERYFIKACJA DANYCH: WYPEŁNIA URZĄD (PO ZŁOŻENIU WNIOSKU):** |
| **Dokonano weryfikacji zdjęcia i osoby.****Dane zawarte we wniosku są zgodne z danymi Urzędu**: ⬜ - TAK ⬜ - NIEPrzedstawiono do wglądu następujące dokumenty:⬜ - pierwszą stronę zeznania PIT z potwierdzeniem złożenia w Urzędzie Skarbowym w Pruszkowie (widoczna data wpływu lub UPO)inne: …………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………….podpis pracownika Urzędu |

|  |
| --- |
| **SPOSÓB ODBIORU KARTY: WYPEŁNIA URZĄD (PO ZŁOŻENIU WNIOSKU):** |
| ⬜ - Osobiście w siedzibie Urzędu Miasta Pruszkowaul. J.I.Kraszewskiego 14/16 pok. 14 | ⬜ - Osobiście w Punkcie Obsługi Mieszkańców (Przystanek Pruszków) w budynku Dworca PKPUl. Sienkiewicza 2 |

**Pokwitowanie odbioru Karty/Kart Mieszkańca**

|  |
| --- |
| Kwituję odbiór wyżej wymienionej karty/wyżej wymienionych kart w ramach Programu „Pruszkowska Karta Mieszkańca” i potwierdzam zgodność danych umieszczonych na karcie/kartach z danymi zawartymi we wniosku. |
| …………………………………………………………………………….data | …………………………………………………………………………….czytelny podpis Wnioskodawcy |

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 **Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Miasta Pruszkowa – Pruszkowska Karta Mieszkańca**

Realizując obowiązek informacyjny, zgodnie z 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 RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Pruszkowa. Kontakt: 05-800 Pruszków, ul. J.I. Kraszewskiego 14/16 tel. (22) 735-88-88

fax (22) 758-66-50 e-mail: prezydent@miasto.pruszkow.pl

2. W sprawach dotyczących danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: iod@miasto.pruszkow.pl, telefonicznie (22) 735-88-87 lub pisemnie pod adresem Urząd Miasta Pruszkowa, 05-800 Pruszków, ul. J.I Kraszewskiego 14/16

3. Dane osobowe zawarte w formularzu będziemy przetwarzać w celu wydania Karty Mieszkańca Pruszkowa oraz uzyskania stosownych uprawnień z tym związanych (art. 6 ust. 1 lit. a i lit. c RODO) w związku z Uchwałą Nr LXXV.690.2023 Rady Miasta Pruszkowa z dnia 27 kwietnia 2023 roku ws. Programu „Pruszkowskiej Karty Mieszkańca” zmienioną Uchwałą Nr LXXVIII.711.2023 Rady Miasta Pruszkowa z dnia 25 maja 2023 roku. Niepodanie pełnych i wiarygodnych danych lub ich brak skutkuje odmową wydania karty.

4. W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane: organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa; podmiotom realizującym umowy zawarte z Urzędem Miasta Pruszkowa, w tym podmiotom, które przystąpiły do Programu „Pruszkowska Karta Mieszkańca” (ich wykaz jest dostępny na stronie internetowej Urzędu Miasta Pruszkowa, w zakładce „dla Mieszkańca”); ASEC S.A. z siedzibą w Warszawie, Aleje Jerozolimskie 181A, 02-222 Warszawa odpowiedzialnej za oprogramowanie. Dane będą przechowywane zgodnie z wymogami przepisów archiwalnych, przez okres wskazany w Rzeczowym Wykazie Akt (Ustawa o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach z dn 14 lipca 1983r. ze zm., tj. przez 5 lat od czasu wygaśnięcia ważności karty).

5. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania danych osobowych, żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 Rozporządzenia, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………….data | …………………………………………………………………………….czytelny podpis Wnioskodawcy |