

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą, dane podaję dobrowolnie i jestem świadomy/a, że bez ich podania nie jest możliwe skorzystanie z Programu „Konińska Karta Mieszkańca”.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem Konińskiej Karty Mieszkańca.

Klauzula informacyjna

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 (dalej RODO) informuję, że:

1. Administratorem przekazywanych danych jest Urząd Miejski w Koninie reprezentowany przez Prezydenta Miasta Konina z siedzibą w Koninie, pl. Wolności 1, 62 -500 Konin, tel. 240 11 11, email: sekretariat@konin.um.gov.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Andrzejem Andrzejewskim jest możliwy pod adresem: Urząd Miejski w Koninie, tel. (63) 240 12 25. e-mail: andrzej.andrzejewski-iod@konin.um.gov.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie dobrowolnej zgody – art. 6 ust.1 lit. a, w przypadku danych szczególnej kategorii na podstawie art. 9 ust.2 lit. a. Dane osobowe przetwarzane będą w celu uczestnictwa w programie Konińskiej Karty Mieszkańca w ramach której uruchomiona została: Konińska Karta Rodziny 3+, Konińska Karta Seniora, której celem jest wdrożenie działań promocyjnych Miasta, adresowanych do indywidualnego mieszkańca poprzez przyznanie mu ulg, zwolnień i uprawnień określonych w dokumentach Programu.
4. Dane osobowe będą przekazywane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązujących oraz podmiotom, których dane zostały powierzone na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji Programu „Konińska Karta Mieszkańca” lub do czasu odwołania zgody na przetwarzanie danych.
6. W związku z przekazaniem danych osobowych ma Pan/Pani prawo do:
 - dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania,
 - żądania ograniczenia przetwarzania (w przypadku zakwestionowania,

prawidłowości danych – na okres pozwalający sprawdzić administratorowi prawidłowość tych danych),

- żądania usunięcia danych osobowych,

- w przypadku uznania, że przetwarzanie Pana/Pani danych narusza przepisy RODO wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01.

7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do przystąpienia do Programu „Konińskiej Karty Mieszkańca”. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi realizację złożonego przez Panią/Pana wniosku.
8. W związku z tym, że dobrowolnie przystępując do udziału w Programie pn. „Konińska Karta Mieszkańca” wyraża Pani/Pan zgodę na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do odwołania tej zgody, co następuje poprzez złożenie oświadczenia w formie pisemnej.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

.....

Podpis Wnioskodawcy (rodzica, opiekuna prawnego)

Oświadczam, że:

- Zamieszkuję na terenie Konina.
- Rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Koninie i deklaruję w swoim zeznaniu podatkowym, że miejscem mojego zamieszkania jest Miasto Konin.

zaznaczyć właściwe

w związku z czym przedkładam do wglądu jeden z poniższych dokumentów:

- Oryginał pierwszej strony zeznania PIT za ostatni rok podatkowy z prezentatą Urzędu Skarbowego w Koninie.
- Pierwszą stroną PIT za ostatni rok podatkowy wydrukowaną wraz z Urzędowym Poświadczeniem Odbioru – PIT wraz z wygenerowanym numerem dokumentu zgodnym z identyfikatorem dokumentu UPO. W przypadku braku numeru niezbędne jest okazanie zaświadczenia z Urzędu Skarbowego lub okazanie pierwszej strony PIT poświadczonej przez Urząd Skarbowy w Koninie.
- Wniosek o wpis do Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej, w którym wskazany jest Naczelnik Konińskiego Oddziału Urzędu Skarbowego.
- Decyzję ustalającą podatek rolny, wystawioną przez Urząd Miejski w Koninie, za ostatni rok rozliczeniowy.
- Zaświadczenie dyrektora placówki opiekuńczo - wychowawczej o przebywaniu osoby w tej placówce.
- Zaświadczenie o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej, wydane przez Powiatowy Urząd Pracy właściwy dla Miasta Konina.
- Decyzję o przyznaniu świadczenia pielęgnacyjnego z tytułu rezygnacji z zatrudnienia w celu sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnościami wydaną przez Prezydenta Miasta Konina.
- Umowę najmu lokalu mieszkalnego.

UWAGA: Osoby powyżej 18 roku życia, będące uczniami lub studentami, nie osiagającymi dochodu przedkładają do wglądu:

- Oryginał pierwszej strony zeznania PIT jednego z rodziców za ostatni rok podatkowy z prezentatą Urzędu Skarbowego w Koninie.
- Pierwszą stroną PIT jednego z rodziców za ostatni rok podatkowy wydrukowaną wraz z Urzędowym Poświadczeniem Odbioru – PIT wraz z wygenerowanym numerem dokumentu zgodnym z identyfikatorem dokumentu UPO.
- W przypadku braku numeru niezbędne jest okazanie zaświadczenia z Urzędu Skarbowego lub okazanie pierwszej strony PIT poświadczonej przez Urząd Skarbowy w Koninie.
- Wniosek o wpis do Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej rodziców/rodzica, w którym wskazany jest Naczelnik Urzędu Skarbowego w Koninie.
- Decyzję ustalającą podatek rolny dla rodziców/rodzica, wystawioną przez Urząd Miejski w Koninie, za ostatni rok rozliczeniowy.

- Legitymację szkolną lub studencką (osoby uczącej się lub studiującej).

W przypadku składania wniosku elektronicznego w/w dokumenty załącza się w postaci elektronicznej.

.....

Podpis Wnioskodawcy (rodzica, opiekuna prawnego)

Wniosek należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami

Niepotrzebne skreślić

Zaznaczyć prawidłowe, wstawiając znak X