

III Dokumenty podlegające weryfikacji

- dokument z Urzędu Skarbowego w Limanowej
- dokument potwierdzający kontynuację nauki (indeks lub ważną legitymację, bądź inny dokument)
- decyzja o przyznaniu zasiłku stałym wydanym przez MOPS w Limanowej
- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

IV Wraz z Wnioskiem przedkładam

- aktualną fotografię jak do dowodu osobistego opisaną na odwrocie imieniem i nazwiskiem
- dowód wpłaty za wydanie duplikatu

V Klauzula Informacyjna

1. Administratorem danych osobowych pozyskanych podczas realizacji czynności związanych z realizacją Programu Limanowskiej Karta Mieszkańca jest Gmina Miejska Limanowa - w Urzędzie Miasta Limanowa, ul. Jana Pawła II 9, 34-600 Limanowa, reprezentowana przez Burmistrza Miasta Limanowa.
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Urzędu Miasta Limanowa e-mail: iod@miastolimanowa.pl; tel. 515-285-913.
3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja Uchwały nr IX.48.19 Rady Miasta Limanowa z dnia 26 kwietnia 2019 r. w sprawie Przyjęcia Programy „Limanowska Karta Mieszkańca”.
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, wyłącznie dla potrzeb realizacji powyższego celu przetwarzania.
5. Niewyrażenie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości udziału w Programie Limanowskiej Karty Mieszkańca.
6. Państwa dane osobowe będą udostępniane podmiotom będącymi dostawcami systemów teleinformatycznych służącymi do obsługi Limanowskiej Karty Mieszkańca, prowadzącymi działalność pocztową lub kurierską w celu obsługi korespondencji oraz innym podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
7. Do Państwa danych osobowych mogą mieć dostęp, wyłącznie osoby upoważnione przez Administratora.
8. Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez czas niezbędny do realizacji celu oraz przez czas określony w przepisach nakładających na Administratora obowiązek archiwizowania dokumentów urzędowych.
9. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych jesteście Państwo uprawnieni do:
 - dostępu do swoich danych osobowych,
 - sprostowania swoich danych osobowych,
 - prawo do żądania usunięcia danych w przypadku cofnięcia zgody na ich przetwarzanie.
10. W każdym momencie może Pani/Pan wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych, co skutkuje brakiem możliwości dalszego ich przetwarzania i jest jednoznaczne z rezygnacją z Programu Limanowskiej Karta Mieszkańca. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem. Sprostowanie i cofnięcie zgody powinno mieć formę pisemną.
11. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, e-mail: kancelaria@giodo.gov.pl), jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
12. Pani/Pana dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.

Limanowa, dnia:

Czytelny podpis Wnioskodawcy

VI Oświadczenie Wnioskodawcy

Ja niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikające z art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe oraz wszelkie informacje są pełne i prawdziwe oraz:

- oświadczam, że mieszkam na terenie Gminy Miejskiej Limanowa;
- oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję Regulamin Programu Limanowskiej Karty Mieszkańca;
- oświadczam, że na dzień składania niniejszego Wniosku nie zalegam z opłaceniem należności na rzecz Gminy Miejskiej Limanowa, w tym podatków i opłat wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym prawa miejscowego;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych dla uczestnictwa w Programie Limanowskiej Karty Mieszkańca oraz w celach informacyjnych Urzędu Miasta Limanowa. Osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania, zgodnie z rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
- zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

na otrzymywanie pocztą elektroniczną informacji o Programie Karty Mieszkańca Limanowa i Partnerach udzielających przywilejów posiadaczom Karty.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

na otrzymywanie na telefon GSM informacji o sprawach związanych z Programem Karta Mieszkańca Limanowa.

Data złożenia wniosku:

Czytelny podpis Wnioskodawcy

VI Upoważnienie do odbioru

Do odbioru Limanowskiej Karty Mieszkańca upoważniam:

Imię:

Nazwisko:

Seria i nr dowodu osobistego osoby upoważnionej:

Limanowa, dnia:

Czytelny podpis Wnioskodawcy

Potwierdzenie weryfikacji Wniosku (wypełnia pracownika Urzędu Miasta Limanowa)

Dane zawarte we Wniosku są zgodne ze stanem faktycznym

TAK

NIE

Wnioskodawca spełnia warunki do uczestnictwa w Programie Limanowskiej Karty Mieszkańca

TAK

NIE

Limanowa, dnia:

Czytelny podpis pracownika Urzędu

Potwierdzenie odbioru

Kwituję odbiór Karty/Kart

Data odbioru
Karty/Kart:

Numer Karty:

Numer Karty:

Numer Karty:

Numer Karty:

Numer Karty:

Numer Karty:

Numer Karty:

Podpis osoby uprawnionej
do wydania Karty/Kart

Podpis Wnioskodawcy
lub osoby upoważnionej