|  |  |
| --- | --- |
| **K A R T A I N F O R M A C Y J N A** | |
| **Białobłocka Karta Rodziny Wielodzietnej** | |
| **GMINA**  **BIAŁE BŁOTA** | Organ właściwy: Wójt Gminy Białe Błota |
| Stanowisko odpowiedzialne: stanowisko ds. społecznych i obsługi GKRPA - SK-2 |
| Organ odwoławczy: Samorządowe Kolegium Odwoławcze w Bydgoszczy |
| Konto: Gmina Białe Błota  BANK SPÓŁDZIELCZY Oddział Białe Błota **74 8142 1020 0000 3098 2000 0001** |
| NIP: 5542841796 |

***Podstawa prawna: uchwała Rady Gminy nr RGK.0007.44.2015 z dnia 28 kwietnia 2015r.***

**I. WYMAGANE DOKUMENTY:**

* wniosek o przyznanie Białobłockiej Karty Rodziny Wielodzietnej
* zaświadczenie o terminie ukończenia nauki – dla uczniów szkół ponadpodstawowych oraz studentów

**II. OPŁATY:**

Brak opłat

**III. JEDNOSTKA ODPOWIEDZIALNA:**

Wójt Gminy w Białych Błotach, ul. Szubińska 7, 86-005 Białe Błota

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SG.0143-75/18 | Załącznik do zarządzenia  nr SG 0050.37.2018 |  | Ważne od   2018 |
| Opracował:  A. Malcer - SKA | Zaopiniował:  Sekretarz Gminy Białe Błota | Zatwierdził:  Wójt Gminy Białe Błota | |



Białe Błota………………………………..

………………………………………………………………

( Imię i Nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………………………..

(adres)

…………………………………………………………

……………………………………………………………………………………..

Nr telefonu

**WNIOSEK**

**O wydanie Białobłockiej Karty Rodziny Wielodzietnej  
O wydanie duplikatu Białobłockiej Karty Rodziny Wielodzietnej**

Wnoszę o wydanie **Białobłockiej Karty Rodziny Wielodzietnej \*/**o wydanie duplikatu **Białobłockiej Karty Rodziny Wielodzietnej \***uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z uprawnień określonych w Uchwale nr RGK.0007.44.2015 z dnia 28 kwietnia 2015r.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób, wspólnie zamieszkujących pod wyżej wskazanym adresem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i Nazwisko | Data urodzenia | PESEL | Stopień pokrewieństwa |
| 1. |  |  |  | wnioskodawca |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

…………………………………………………….

(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a z odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

…………………………………………………….

(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

1) administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gmina Białe Błota z główną siedzibą Urzędu Gminy przy ul. Szubińskiej 7 której przedstawicielem jest Wójt Gminy Białe Błota. Ponadto informujemy, że w stosunku do danych przetwarzanych przez Gminę Białe Błota w ramach zadań zleconych przez administrację rządową – Gmina Białe Błota występuje w roli współadministratora Państwa danych osobowych .

2) inspektorem ochrony danych osobowych w Urzędzie Gminy Białe Błota jest Pan Arnold Paszta adres kontaktowy : *iod@bialeblota.eu*

3)*Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są w związku ze składanymi podaniami o różnej treści i formie, a także w ramach wszczynanych z urzędu postępowań administracyjnych w celu realizacji przez Gminę jej zadań****,*** *a podstawą prawną ich przetwarzania bez Pana/Pani odrębnej zgody jest art. 6 ust 1 pkt c) RODO, co oznacza, że przetwarzanie Pana/Pani danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego, ciążącego na Administratorze danych w stosunku do danych do których żądania na podstawie prawa uprawniony jest Administrator danych w procesie właściwej realizacji złożonego podania lub postępowania administracyjnego.*

4) odbiorcą Pana/Pani danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty realizujące zadania publiczne na podstawie odrębnej umowy powierzenia danych;

5) Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;

6) Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany do załatwienia określonej sprawy, a wskazany przez odrębne przepisy prawa odnoszące się do arachiwizacji dokumentów w organach administracji publicznej;

7) posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo ograniczenia przetwarzania, prawo sprzeciwu wobec przetwarzanych danych, oraz jeżeli jest to technicznie możliwe do przeniesienia danych. Prawo do usunięcia, swoich danych przysługuje Panu/Pani w sytuacji, gdy wcześniej wyrażnona zgoda na przetwarzanie danych zostanie przez Pana/Panią cofnięta, a przepisy ustawy szczególnej zezwalają na ich trwałe usunięcie.

8) J*eżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie zgody -* posiada Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

9) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

10) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym w zakresie w jakim stanowi o tym prawo, a w pozostałym zakresie (innych danych) nie wynikającym wprost z przepisów prawa, p*odanie danych w sposób dobrowolny, konkretny, świadomy, w formie wyraźnego działania potwierdzającego (np. podanie ich na wniosku, na dokumencie papierowym lub elektronicznym w systemie EPUAP - EBOI, słownie podczas rozmowy telefonicznej, w e-mailu) przyzwalającego na przetwarzanie tych danych przez Administratora danych jest również definiowane jako wyrażona przez Pana/Panią „zgoda” na ich przetwarzanie w rozumieniu rozporządzenia „RODO” i nie wymaga dodatkowego oświadczenia. Niepodanie danych wymaganych przez przepisy prawa może skutkować pozostawieniem podania bez rozpatrzenia.*

11) Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie bedą przetwarzane w celu profilowania.

.............................................................................. ............................................................................

(podpis osoby przyjmującej oświadczenie) (podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie

(wypełnić w przypadku utraty karty)

Oświadczam, że BIAŁOBŁOCKA KARTA RODZINY WIELODZIETNEJ o numerze ……………… wydana dla …………………………………………………… uległa zniszczeniu\*/kradzieży\*/zgubieniu\*).

…………………………………………………….

(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

\*niewłaściwe skreślić