

.....
(imię, nazwisko)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

.....
(nr telefonu)

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Rzekuniu
ul. Kolonia 1B, 07-411 Rzekuń**

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DUŻEJ RODZINY

Proszę o wydanie Kart Dużej Rodziny, uprawniających członków mojej rodziny do korzystania z uprawnień określonych uchwałą XXXII/228/2021 Rady Gminy Rzekuń z dnia 21 stycznia 2021 r. w sprawie podjęcia działań zmierzających do poprawy warunków życia rodzin wielodzietnych zamieszkałych na terenie gminy Rzekuń.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób:

1.
(imię i nazwisko, data urodzenia Wnioskodawcy)
2.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
3.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
4.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
5.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
6.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
7.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
8.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
9.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

**WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU GDY DZIECKO JEST POWYŻEJ 18 ROKU ŻYCIA
I KONTYNUUJE NAUKĘ W SZKOLE**

1. Dane dziecka, którego dotyczy oświadczenie

Imię	Nazwisko
Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) ____ - ____ - ____	Planowany termin ukończenia nauki to (dzień, miesiąc, rok): ____ - ____ - ____
Rodzaj szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko	
Nazwa i adres szkoły	

2. Dane dziecka, którego dotyczy oświadczenie

Imię	Nazwisko
Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) ____ - ____ - ____	Planowany termin ukończenia nauki to (dzień, miesiąc, rok): ____ - ____ - ____
Rodzaj szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko	
Nazwa i adres szkoły	

3. Dane dziecka, którego dotyczy oświadczenie

Imię	Nazwisko
Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) ____ - ____ - ____	Planowany termin ukończenia nauki to (dzień, miesiąc, rok): ____ - ____ - ____
Rodzaj szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko	
Nazwa i adres szkoły	

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

.....
(data i czytelny podpis)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. administratorem Państwa danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Rzekuniu ul. Kolonia 1b, 07-411 Rzekuń;
2. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: ops@rzekun.net;
3. administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, co wynika z ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego;
4. dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
5. administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

1. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz w Rozporządzeniu Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej;
2. przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
3. w przypadku realizacji zadań ustawowych podanie danych jest obligatoryjne, w pozostałych przypadkach podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny. Konsekwencją niepodania danych będzie odmowa załatwienia sprawy przez administratora;
4. administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

.....
(data i czytelny podpis)

Potwierdzam odbiór Kart Dużej Rodziny, w tym:

1.
(imię i nazwisko, rodzaj i numer karty)
2.
(imię i nazwisko, rodzaj i numer karty)
3.
(imię i nazwisko, rodzaj i numer karty)
4.
(imię i nazwisko, rodzaj i numer karty)
5.
(imię i nazwisko, rodzaj i numer karty)
6.
(imię i nazwisko, rodzaj i numer karty)
7.
(imię i nazwisko, rodzaj i numer karty)
8.
(imię i nazwisko, rodzaj i numer karty)
9.
(imię i nazwisko, rodzaj i numer karty)

.....
(data i czytelny podpis)