

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE: KOMPUTEROWO LUB DRUKOWANYMI LITERAMI

Olsztyn, dn.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy tj. matki/ojca/ opiekuna*)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

..... - Olsztyn,
(kod pocztowy) (adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu, adres email)

WNIOSEK O WYDANIE OLSZTYŃSKIEJ KARTY DUŻEJ RODZINY

Wnoszę o: (proszę zaznaczyć właściwe)

wydanie Olsztyńskiej Karty Dużej Rodziny

wydanie duplikatu Olsztyńskiej Karty Dużej Rodziny,

dla wskazanych poniżej członków mojej rodziny zamieszkałych pod wspólnym, podanym wyżej adresem:

1.
(imię, nazwisko, PESEL matki / opiekuna prawnego.*)

2.
(imię, nazwisko, PESEL ojca / opiekuna prawnego.*)

3.
(imię, nazwisko, PESEL dziecka)

4.
(imię, nazwisko, PESEL dziecka)

5.
(imię, nazwisko, PESEL dziecka)

6.
(imię, nazwisko, PESEL dziecka)

7.
(imię, nazwisko, PESEL dziecka)

8.
(imię, nazwisko, PESEL dziecka)

9.
(imię, nazwisko, PESEL dziecka)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że :

1. Nie jestem pozbawiona/ pozbawiony władzy rodzicielskiej;
2. Dane zawarte we wniosku oraz oświadczenia są zgodne z prawdą i jestem świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku;
3. Zostałam/em poinformowana/y, że Karta ma charakter osobisty i nie może być użyczana, bądź odstępowana nieuprawnionym osobom;
4. Chcę / nie chcę otrzymywać za pośrednictwem poczty elektronicznej newsletter zawierający informacje na temat programu Duża Rodzina z Olsztyna.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę – w związku z art. 7 pkt 5 w odniesieniu do art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) – na gromadzenie i przetwarzanie przez Prezydenta Miasta Olsztyna, z siedzibą w Olsztynie, Pl. Jana Pawła II 1, danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Olsztyńskiej Karty Dużej Rodziny i załącznikach do wniosku, zawierających imiona, nazwisko, serię i numer dowodu osobistego, adres zamieszkania, numer telefonu, adres elektroniczny, PESEL oraz - w przypadku osób, których uprawnienie dotyczy – nr orzeczenia o niepełnosprawności, nr postanowienia sądu – w celu wydania i użytkowania „Olsztyńskiej Karty Dużej Rodziny”. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, oraz że mam prawo kontroli przetwarzania swoich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych oraz ich poprawiania. **

.....
(w imieniu własnym oraz jako przedstawiciel ustawowy dzieci
wymienionych we wniosku: **czytelny podpis wnioskodawcy**)

.....
.....
.....
(w imieniu własnym: **czytelne podpisy wszystkich pozostałych pełnoletnich
członków rodziny** wymienionych we wniosku)

Przedstawiam do wglądu (proszę zaznaczyć właściwe):

- dowód osobisty wnioskodawcy;
- aktualną legitymację studencką/szkolną lub aktualne zaświadczenie o pobieraniu nauki w przypadku uczniów/studentów od 18 roku życia;
- w przypadku rodzin zastępczych postanowienie sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej i zaświadczenie potwierdzające fakt przebywania dziecka w rodzinie;
- w przypadku rodzinnego domu dziecka – postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinnym domu dziecka i zaświadczenie potwierdzające fakt przebywania w rodzinie;
- w przypadku opiekuna prawnego postanowienie sądu o ustanowieniu opieki prawnej;
- w przypadku rodzin z dzieckiem/dziećmi niepełnosprawnym(i) powyżej 18 roku życia orzeczenie o niepełnosprawności
- w przypadku osoby rozliczającej podatek dochodowy w Olsztynie pierwszą stroną PIT z prezentatą Urzędu Skarbowego, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego – ZAP3 lub wydrukowaną pierwszą stroną oraz UPO (Urządowe Poświadczenie Odbioru) – PIT wraz z wygenerowanym numerem dokumentu zgodnym z identyfikatorem dokumentu UPO.

Do odbioru Karty upoważniam
(imię, nazwisko i nr dowodu osobistego osoby upoważnionej)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* pod pojęciem opiekuna należy rozumieć osobę, której powierzono opiekę prawną nad dzieckiem lub została ustanowiona rodziną zastępczą w tym o charakterze pogotowia rodzinnego bądź rodzinnego domu dziecka.

** za osobę niepełnoletnią lub ubezwłasnowolnioną zgodę wyraża opiekun prawny