

Wypełnia Urząd po złożeniu wniosku																
Data wpływu	Numer Karty Mieszkańca Piastowa															
	<table border="1"><tr><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td></tr></table>															

Wniosek o wydanie *Karty Mieszkańca Piastowa*

Nowa karta

Duplikat karty

Pierwsze Imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP (*dot. obcokrajowców*).....

Adres zamieszkania, kod:.....

telefon kontaktowy (*dane dobrowolne*).....

Wypełnij wyłącznie jeśli składasz wniosek dla swojego uczącego się dziecka/podopiecznego prawnego /dalej: dziecka/:

Imię, Nazwisko i adres zamieszkania, rodzica/opiekuna prawnego osoby, której dotyczy wniosek o wydanie Karty Mieszkańca Piastowa:

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania:

Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany. Wykonane zdjęcie zostanie usunięte niezwłocznie po wydaniu karty.

.....
(podpis)

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Spełniając obowiązek wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Piastowa z siedzibą przy ul. 11 Listopada 2, 05-820 Piastów;

2. W Urzędzie Miejskim w Piastowie powołany jest Inspektor Ochrony Danych , z którym można kontaktować się pod adresem e-mail: iod@piastow.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora;
3. Dane osobowe zawarte we wniosku są przetwarzane w celu wydania Karty Mieszkańca Piastowa oraz uzyskania stosownych uprawnień z tym związanych. Niepodanie pełnych i wiarygodnych danych lub ich brak skutkuje odmową wydania karty;
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych pozyskanych przez Urząd Miejski w Piastowie są pracownicy Urzędu, pracownicy Teroplan S.A. z siedzibą w Oświęcimiu, przy ul. Klucznikowskiej 1 odpowiedzialnej za oprogramowanie oraz organy ustawowo uprawnione do dostępu do Pani/Pana danych osobowych;
5. Gromadzone w Urzędzie Miejskim w Piastowie Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od chwili wygaśnięcia ostatniego biletu zakodowanego na Karcie Mieszkańca Piastowa, za wyjątkiem wizerunku, który zostanie usunięty niezwłocznie, po wydaniu Karty;
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Powyższe żądania mogą być wnoszone do Administratora danych osobowych.
7. Dane osobowe mogą być przekazywane Zarządowi Transportu Miejskiego w Warszawie, ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa jako odbiorcy danych osobowych w celach windykacyjnych i reklamacyjnych związanych z Kartą Mieszkańca Piastowa;
8. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały przetwarzaniu zautomatyzowanemu, które mogłoby mieć wpływ na Pani/Pana sytuację prawną lub w inny sposób wpływać na Pani/Pana prawa i obowiązki;

Zapoznałam/em się z informacją dotyczącą przetwarzania moich/mojego dziecka danych osobowych.

.....
(podpis)

Informujemy, również że:

1. W celu umożliwienia Urzędowi Miejskiemu w Piastowie identyfikacji właściciela Karty Mieszkańca Piastowa (zwanej dalej KMP) w razie wydania nowej KMP oraz w razie wydania kolejnej nowej KMP w przypadku jej utraty, niezbędne jest wyrażenie przez Panią/Pana dobrowolnej zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych. W przypadku braku wyrażenia przez Pana/Panią ww. zgody nie będzie możliwe wydanie kolejnej KMP oraz nowej KMP w przypadku jej utraty;
2. W celu umożliwienia Urzędowi Miejskiemu w Piastowie przekazania telefonicznie Pani/Panu informacji związanych z wydaniem KMP niezbędne jest wyrażenie przez Panią/Pana dobrowolnej zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w postaci numeru telefonu. W przypadku braku wyrażenia przez Pana/Panią ww. zgody nie będzie możliwe telefoniczne przekazywanie Pani/Panu informacji, będą one wówczas dostępne wyłącznie w Punktach Obsługi Pasażerów. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne;
3. W celu umożliwienia Urzędowi Miejskiemu w Piastowie przekazania drogą korespondencyjną Pani/Panu informacji związanych z wydaniem KMP, niezbędne jest wyrażenie przez Panią/Pana dobrowolnej zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w postaci adresu zamieszkania.

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L Nr 119), niniejszym: **wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku przez Burmistrza Miasta Piastowa z siedzibą przy ul. 11 Listopada 2, 05-820 Piastów, w celu umożliwienia identyfikacji właściciela Karty Mieszkańca Piastowa w razie wydania kolejnej KMP lub wydania nowej KMP w przypadku jej utraty,**

.....
(podpis)

WERYFIKACJA DANYCH: (WYPEŁNIA URZĄD PRZY SKŁADANIU WNIOSKU):

Dokonano weryfikacji zdjęcia i osoby.

Przedstawiono do wglądu jeden z nw. dokumentów:

- Kopię pierwszej strony zeznania podatkowego (PIT) od osób fizycznych za rok ubiegły, opatrzoną prezentatą Urzędu Skarbowego w Pruszkowie – pieczęcią wpływu z datą, ze wskazaniem Miasta Piastowa jako miejsca zamieszkania,
- Kopię pierwszej strony zeznania podatkowego (PIT) od osób fizycznych za rok ubiegły wraz z dokumentem nadania na pocztę ze wskazanym adresem nadawcy oraz odbiorcy Urzędu Skarbowego w Pruszkowie,
- Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego w Pruszkowie potwierdzające fakt złożenia zeznania o wysokości osiągniętego dochodu/poniesionej straty ze wskazaniem Miasta Piastowa jako miejsca zamieszkania,
- Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego w Pruszkowie potwierdzające fakt niezłożenia zeznania podatkowego ze względu na nieosiągnięcie dochodu za rok ubiegły, z jednoczesną informacją o zarejestrowaniu w Urzędzie Skarbowym w Pruszkowie, ze wskazaniem Miasta Piastowa jako miejsca zamieszkania i rozliczenia podatku w latach ubiegłych,
- Kopię pierwszej strony zeznania podatkowego (PIT) od osób fizycznych za rok ubiegły wraz z Urzędowym Poświadczeniem Odbioru (UPO) zeznania podatkowego przez Urząd Skarbowy w Pruszkowie, wydane przez elektroniczną skrzynkę podawczą systemu elektronicznego administracji podatkowej.

inne:

.....
podpis pracownika Urzędu

Niniejszym kwituje odbiór Karty Mieszkańca Piastowa

.....
podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego