

--	--	--	--	--

Miejsce na
wklejenie
zdjęcia

* niepotrzebne skreślić

Wniosek należy **wypełniać czytelnie**. Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany.

☐ - rezygnuję z tradycyjnej formy plastikowej karty (odpłatnej)
i proszę o przesłanie numeru karty na wskazany we wniosku:

- ☐ adres e-mail
- ☐ numer telefonu

Pan/Pani																														
imię										nazwisko																				
miejsce zamieszkania	ulica										nr domu i mieszkania					kod					miejscowość									
	nr telefonu										e-mail (pozycja nieobowiązkowa)																			
PESEL																														

(wypełnić w przypadku ubiegania się o wydanie karty w imieniu żony/męża lub dziecka niepełnoletniego)

Pan/Pani																													
imię										nazwisko																			
PESEL																													
nr telefonu										e-mail (pozycja nieobowiązkowa)																			

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

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą, dane podaję dobrowolnie i jestem świadoma/-y, że bez ich podania nie jest możliwe skorzystanie z Programu „Kaliska Karta Mieszkańca”.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Kaliskiej Karty Mieszkańca.
4. Wykorzystując Kaliską Kartę Mieszkańca podczas przejazdów autobusami spółki Kaliskie Linie Autobusowe Sp. z o.o. zobowiązuję się przestrzegać zasad obowiązujących pasażerów korzystających z Karty Elektronicznej zawartych w Regulaminie Przewozu KLA Sp. z o.o.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku o wydanie karty w ramach Programu „Kaliska Karta Mieszkańca” wprowadzonego uchwałą Nr XLIX/646/2018 Rady Miasta Kalisza z dnia 1.03.2018 r. w sprawie ustalenia logo Programu „Kaliskiej Karty Mieszkańca” oraz Regulaminu przyznawania, wydawania i korzystania z „Kaliskiej Karty Mieszkańca” wraz z wzorem Karty oraz wzorem wniosku o wydanie Karty z późn. zm. - 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej „RODO” w celu wydania karty i jej użytkowania oraz w celach ewidencyjnych - przez Urząd Miasta Kalisza z siedzibą w Kaliszu, Główny Rynek 20, 62-800 Kalisz oraz Kaliskie Linie Autobusowe Sp. z o.o., ul. Wrocławska 30-38, 62-800 Kalisz.
6. Administratorem przekazanych danych jest Prezydent Miasta Kalisza z siedzibą w Kaliszu, Główny Rynek 20, który powołał Inspektora ochrony danych – dane kontaktowe: tel. 62 765 43 56, e-mail: iod@um.kalisz.pl. Przekazane dane będą przetwarzane w celu wydania Kaliskiej Karty Mieszkańca (Kaliskiej Karty „Rodzina 3+”, Kaliskiej Karty „Senior”) w ramach Programu „Kaliska Karta Mieszkańca” - weryfikacji spełnienia warunków jej otrzymania, jej personalizacji i wydania oraz zamieszczenia w ewidencji wydanych kart, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi). Dane będą przekazywane podmiotom z usług których Prezydent Miasta Kalisza będzie korzystał realizując Program „Kaliska Karta Mieszkańca”, w szczególności Kaliskim Liniom Autobusowym Sp. z o.o. z siedzibą w Kaliszu przy ul. Wrocławskiej 30-38 oraz Firmie Teroplan S.A. z siedzibą w Krakowie przy ul. Zakopiańskiej 73. Dane będą przechowywane przez okres realizacji Programu „Kaliska Karta Mieszkańca”. W związku z przekazaniem danych ma Pani/Pan prawo do: dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania (w przypadku zakwestionowania prawidłowości danych - na okres pozwalający sprawdzić administratorowi prawidłowość tych danych), wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania że przetwarzanie Pani/Pana danych narusza przepisy RODO. Podanie danych jest obowiązkowe a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości wydania Kaliskiej Karty Mieszkańca (Kaliskiej Karty „Rodzina 3+”, Kaliskiej Karty „Senior”). Podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegać profilowaniu.
7. Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie do kontroli treści danych, ich poprawiania, a także o prawie sprzeciwu wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom.

- ☐ - Zamieszkuję na terenie miasta Kalisza
- ☐ - Mój współmałżonek/dziecko kontynuujące naukę/podopieczny zamieszkuje na terenie miasta Kalisza
- ☐ - Rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w I Urzędzie Skarbowym w Kaliszu.
- ☐ - Sprawuję/mój współmałżonek sprawuje opiekę nad dziećmi/pełnoletnimi wychowankami zamieszkałymi poza granicami Miasta Kalisza, pochodzącymi z Miasta Kalisza, przebywającym w rodzinnej pieczy zastępczej.

w związku z czym przedkładam do wglądu:

- ☐ - oryginał pierwszej strony zeznania PIT za ostatni rok podatkowy z prezentatą Pierwszego Urzędu Skarbowego w Kaliszu lub UPO (Urządowe Potwierdzenie Odbioru) potwierdzającego złożenie deklaracji PIT do Pierwszego Urzędu Skarbowego w Kaliszu.
- ☐ - zaświadczenie wydane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaliszu, potwierdzające fakt wychowywania dziecka/dzieci pochodzących z Kalisza w rodzinnej pieczy zastępczej.

Uwaga: Osoby powyżej 18 roku życia, będące uczniami lub studentami, nie osiągającymi dochodu przedkładają do wglądu:

- ☐ - oryginał pierwszej strony zeznania PIT jednego z rodziców za ostatni rok podatkowy z prezentatą Pierwszego Urzędu Skarbowego w Kaliszu lub UPO (Urządowe Potwierdzenie Odbioru) potwierdzającego złożenie deklaracji PIT do Pierwszego Urzędu Skarbowego w Kaliszu.
- ☐ - ważną legitymację szkolną lub studencką (osoby uczące się lub studiujące - do ukończenia 24 roku życia w przypadku kontynuowania nauki lub do ukończenia 26 roku życia w przypadku dziecka niepełnosprawnego legitymującego się orzeczeniem o niepełnosprawności, któremu wydłużono czas edukacji)

Zobowiązuję się odebrać Kaliską Kartę Mieszkańca w terminie 3 miesięcy od daty złożenia niniejszego wniosku.

Wypełnić w przypadku DUPLIKATU

Przyczyna złożenia wniosku o duplikat KKM jest związana:

- ☐ - z zagubieniem
- ☐ - z uszkodzeniem
- ☐ - ze zmianą uprawnień do karty i wymianę na kartę
- ☐ - ze zmianą nazwiska
- ☐ - z innymi przyczynami

* - właściwie zaznaczyć wstawiając znak „X”

.....
Podpis Wnioskodawcy (rodzica, opiekuna prawnego)

*** WYPEŁNIAJĄ OSOBY UBIEGAJĄCE SIĘ O WYDANIE KALISKIEJ KARTY RODZINA 3+**

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

Lp.	Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	PESEL											

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy

WERYFIKACJA DANYCH: (WYPEŁNIA PRACOWNIK PRZYJMUJĄCY WNIOSEK)

- Przedstawiono do wglądu i pozytywnie zweryfikowano następujące dokumenty:
- ☐ - pierwszą stronę zeznania PIT za rok z potwierdzeniem złożenia w I Urzędzie Skarbowym w Kaliszu (widoczna data wpływu lub UPO),
 - ☐ - dokument tożsamości ze zdjęciem,
 - ☐ - aktualna fotografia z ostatnich 5 lat
 - ☐ - kod uprawnienia do przejazdów ☐ ☐
 - ☐ - pełnomocnictwo/upoważnienie żony/męża, w imieniu którego wnioskuję o wydanie karty.

.....
Podpis i pieczętka pracownika weryfikującego dane

Potwierdzam odbiór karty nr

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy