

Wniosek o wydanie karty mieszkańca „Jestem z Ząbek” dla dzieci w wieku 6-18 lat.

Załącznik do wniosku o wydanie karty mieszkańca dla rodzica lub opiekuna. Formularz może również być składany samodzielnie jeśli rodzic lub opiekun prawny posiadają wcześniej wydaną kartę. Karty dla dzieci są wydawane z terminem ważności takim jak termin ważności karty rodzica/opiekuna. Ich ważność przedłuża się wraz z przedłużeniem ważności karty rodzica/opiekuna do ukończenia przez dziecko 18 roku życia. W razie wnioskowania o karty dla większej liczby dzieci należy załączyć kolejne formularze.

Dane wnioskodawcy rodzica lub opiekuna prawnego

PESEL (lub NIP w przypadku obcokrajowca)

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

Imię

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

Nazwisko

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

adres zamieszkania

ulica

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

nr domu / lokalu

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

kod pocztowy

0	5	-	0	9	1
---	---	---	---	---	---

miasto

Z	ą	b	k	i
---	---	---	---	---

email

.....@.....

Telefon kom.

+48

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

1 dziecko

Imię

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

Nazwisko

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

PESEL dziecka

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

Data urodzenia

d	d	-	m	m	-	r	r	r	r
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Login do portalu i karty wirtualnej

email

.....@.....

lub

Telefon kom.

+48

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

Wnioskuje o:

- aktywację karty wirtualnej dziecka - wydanie pierwszej karty zbliżeniowej Jestem z Ząbek
- wydanie duplikatu karty zbliżeniowej z powodu

2 dziecko

Imię

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

Nazwisko

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

PESEL dziecka

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

Data urodzenia

d	d	-	m	m	-	r	r	r	r
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Login do portalu i karty wirtualnej

email

.....@.....

lub

Telefon kom.

+48

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

Wnioskuje o:

- aktywację karty wirtualnej dziecka - wydanie pierwszej karty zbliżeniowej
- wydanie duplikatu karty zbliżeniowej z powodu

3 dziecko

Imię

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

Nazwisko

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

PESEL dziecka

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

Data urodzenia

d	d	-	m	m	-	r	r	r	r
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Login do portalu i karty wirtualnej

email

.....@.....

lub

Telefon kom.

+48

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

Wnioskuje o:

- aktywację karty wirtualnej dziecka - wydanie pierwszej karty zbliżeniowej
- wydanie duplikatu karty zbliżeniowej z powodu

Do wniosku załączam:

- po jednej fotografii każdego z dzieci podpisane imieniem i nazwiskiem na odwrocie – łącznie szt.
- dowód uiszczenia opłaty związanej z wydaniem duplikatu karty jeśli dotyczy.

Ponadto przedkładam do wglądu:

- dokument potwierdzający pokrewieństwo lub prawo do opieki nad dzieckiem (wymagane w sytuacji gdy nazwisko dziecka różni się od nazwiska wnioskodawcy).

Oświadczam, że:

- 1) jestem rodzicem/opiekunem* dzieci wskazanych we wniosku;
- 2) podane przeze mnie dane osobowe moje i dzieci są pełne i prawdziwe, jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku;
- 3) załączone fotografie dzieci są aktualne i przedstawiają dzieci wskazane we wniosku;
- 4) zapoznałem się z Regulaminem Karty Mieszkańca „Jestem z Ząbek” i zobowiązuje się do jego przestrzegania
- 5) zostałem zapoznany „Klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych przez Burmistrza Miasta Ząbki w związku z wydaniem Karty Mieszkańca”
- 6) zobowiązuje się poinformować moje małoletnie dzieci w sposób dla nich zrozumiały o zasadach posługiwania się kartą mieszkańca zawartych w Regulaminie oraz o tym, że ich dane osobowe są przetwarzane w związku z wydaniem i posługiwaniem się kartą mieszkańca.

*) - niepotrzebne skreślić

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy - rodzica lub opiekuna prawnego

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych nieletnich dzieci, których jestem rodzicem lub opiekunem, zawartych w niniejszym wniosku o wydanie karty mieszkańca, wraz z przetwarzaniem wizerunku, w ramach Programu Karta Mieszkańca „Jestem z Ząbek” wprowadzonego Uchwałą XIX/182/2019 Rady Miasta Ząbki z dnia 20 grudnia 2019 r. (Dz. U. Woj. Maz. poz 15861) przez Burmistrza Miasta Ząbki (05-091 Ząbki ul. Wojska Polskiego 10) oraz inne podmioty uprawnione, w zakresie realizacji wniosku, wydania karty mieszkańca, wydania duplikatu karty, przedłużenia ważności karty, zablokowania lub unieważnienia karty oraz identyfikacji uczestnika programu Karta Mieszkańca „Jestem z Ząbek”, przysługujących mu ulg i uprawnień. Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie danych moich i dzieci jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie do kontroli treści danych, ich poprawiania, a także o prawie sprzeciwu wobec przekazywania moich danych osobowych i danych dzieci innym podmiotom. Po rozpatrzeniu wniosku dane będą przetwarzane wyłącznie w systemie informatycznym, a niniejszy wniosek zostanie zniszczony. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie niniejszej zgody jest wymagane do uczestniczenia w programie Karty Mieszkańca „Jestem z Ząbek” i jej wycofanie oznacza unieważnienie wszystkich kart, zablokowanie dostępu do portalu jestemzabek.pl i brak możliwości korzystania ze ulg i uprawnień wynikających z programu.

.....
(podpis wnioskodawcy - rodzica lub opiekuna prawnego)

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Burmistrza Miasta Ząbki (05-091 Ząbki ul. Wojska Polskiego 10) w zakresie numeru telefonu lub adresu e-mail (w zależności od danych podanych w niniejszym formularzu) w celu umożliwienia przekazania odpowiednio drogą telefoniczną, wiadomością SMS lub drogą mailową informacji związanych z wydaniem i użytkowaniem Karty Mieszkańca Jestem z Ząbek

.....
(podpis wnioskodawcy rodzica lub opiekuna prawnego)

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych moich nieletnich dzieci w zakresie adresu e-mail i numeru telefonu przez Burmistrza Miasta Ząbki w celu przekazywania drogą mailową lub w formie wiadomości SMS lub poprzez aplikację mobilną informacji o wydarzeniach i akcjach organizowanych przez Miasto Ząbki, również ważnych komunikatów związanych z funkcjonowaniem miasta (awarie, objazdy, zmiany harmonogramów odbioru odpadów, zmianach rozkładów jazdy itp.) Ponadto wyrażam zgodę na otrzymywanie w formie wiadomości email lub za pośrednictwem aplikacji mobilnej informacji o ofertach partnerów Programu Karty Mieszkańca wysyłanych za pośrednictwem mechanizmów wysyłki masowej z systemu karty (tj. bez udostępniania Partnerowi adresów email i innych danych osobowych uczestników programu) Zgoda może być cofnięta w każdej chwili m.in. za pośrednictwem portalu www.jestemzabek.pl.

.....
(podpis wnioskodawcy rodzica lub opiekuna prawnego)

Kwituję odbiór kart o numerach :

1 dziecko							
2 dziecko							
3 dziecko							

Nadano przesyłką listową

.....
(podpis wnioskodawcy - rodzica lub opiekuna prawnego)

.....
(podpis urzędnika)