**Wniosek**

**- o wydanie Metropolitalnej Karty Malucha (MKM)**

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................................................  ***imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego***  ................................................................................  ***ulica***  ...............................................................................  ***kod pocztowy miejscowość*** |  |

.......................................................................

***nr telefonu (podanie numeru nie jest obowiązkowe ale ułatwi kontakt w sprawie wydania karty),***

**DANE UŻYTKOWNIKA KARTY**

Imię

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data Urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

**ADRES ZAMIESZKANIA**:

Ulica Nr domu Nr lokalu

………………………………………………… ………………. ……………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość Kod pocztowy

…………………………………. ……………….

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminie wydawania Metropolitalnej Karty Uczniowskiej i Metropolitalnej Karty Malucha oraz akceptuję jego treść i jestem uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1 i § 6 kodeksu karnego, który brzmi „ Kto, składając zeznanie mające służyć jako dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.” (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1950).

……………………………………..……………….…………

Data czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Wójt Gminy Osielsko, jako administrator danych osobowych informuje, że podane dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania Metropolitarnej Karty Uczniowskiej i prowadzenia jej ewidencji. Obowiązek podania danych wynika z ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. Prawo Przewozowe (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1983 z póź. zm. ). Wójt Gminy Osielsko informuje o prawie dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia lub ograniczenia przetwarzania, a także o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Ponadto osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzoru, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Administrator – Wójt Gminy Osielsko wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym może się Pani / Pan skontaktować poprzez email wybory@osielsko.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami prawa.

……………………………………..……………….…………

Data czytelny podpis rodzica , lub opiekuna prawnego

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------Kwituję odbiór Metropolitalnej Karty Malucha. Oświadczam, że dane na karcie są zgodne z podanymi na wniosku.

……………………………………..……………….…………

Data czytelny podpis rodzica , lub opiekuna prawnego