### Załącznik nr 2

do Zarządzenia Wójta Gminy Baranów nr 38/2019

z dnia 24 kwietnia 2019 roku w sprawie Regulaminu Karty Mieszkańca Gminy Baranów

Znak sprawy: ……………………………

Data wpływu: …………………………..

*Wypełnia URZĄD*

****

**Wniosek o wydanie KARTY MIESZKAŃCA GMINY BARANÓW (KMGB)**

**Wnoszę o:**

[ ]  przyznanie KMGB

[ ]  wydanie duplikatu KMGB

[ ]  przedłużenie ważności KMGB

1. **Dane wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Imię: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Drugie imię: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| PESEL | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Data urodzenia: | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |
| Adres zamieszkania |
| Ulica, nr domu/mieszkanie | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Miejscowość | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kod pocztowy | 96-314 |
| Adres e-mail | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Telefon kontaktowy | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

1. **Osoby wchodzące w skład rodziny Wnioskodawcy**:

*Wypełnić tylko w przypadku gdy członkom rodziny ma być wydana KMGB*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Imię, drugie imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą | PESEL |
| 1 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Wybierz element. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 2 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Wybierz element. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 3 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Wybierz element. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 4 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Wybierz element. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 5 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Wybierz element. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 6 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Wybierz element. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

1. **Oświadczenia wnioskodawcy**

[x]  Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są pełne i prawdziwe.

[x]  Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Gminy Baranów.

[x]  Oświadczam, że wskazani przeze mnie członkowie rodziny, dla których wnioskuje o wydanie KMGB, zamieszkują na terenie Gminy Baranów.

[x]  Oświadczam, że wskazany przeze mnie małżonek nie pracuje zarobkowo.

[x]  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ( imiona, nazwisko, data urodzenia, PESEL, adres zamieszkania, telefon, adres e-mail, członków rodziny i stopień pokrewieństwa) zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do uczestnictwa w programie Karty Mieszkańca Gminy Baranów oraz w celach informacyjnych Urzędu Gminy Baranów. Niniejsze oświadczenie jest zgodą w rozumieniu art.4 pkt 11 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

[x]  Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Karty Mieszkańca Gminy Baranów.

[x] Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

……………………………………………………………………

data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Obowiązek informacyjny

1. Administratorem danych podanych przez Pana/Panią będzie Urząd Gminy w Baranowie z siedzibą w 96-314 Baranowie przy ul. Armii Krajowej 87.
2. W sprawie danych osobowych może się Pan/Pani kontaktować z nami pod adresem: odo@gmina-baranow.pl
3. Podane przez Pana/Panią danych osobowych ( imiona, nazwisko, data urodzenia, PESEL, adres zamieszkania, telefon, adres e-mail, członków rodziny i stopień pokrewieństwa) będą przetwarzane wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do uczestnictwa w programie Karty Mieszkańca Gminy Baranów oraz w celach informacyjnych Urzędu Gminy Baranów.
4. Podstawą przetwarzania przez nas danych osobowych podanych przez Pana/Panią jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych. W każdej chwili może Pan/Pani wycofać udzielona zgodę, pisząc wiadomość lub osobiście informując osoby koordynujące Program KMGB.
5. Dane podane przez Pana/Panią we wniosku będziemy przetwarzać przez okres ważności wydanych KMGB.
6. W każdej chwili ma Pan/Pani prawo dostępu do podanych we wniosku danych, ich sprostowania, usunięcia zakresu, w którym przetwarzane są dane.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, odnośnie przetwarzania podanych danych osobowych.
8. Podanie we wniosku o wydanie karty Mieszkańca Gminy Baranów danych osobowych jest nieobowiązkowe, jednak niezbędne do procesu wydania przedmiotowej karty
9. Dane podane przez Pana/Panią we wniosku o wydanie Karty Mieszkańca Gminy Baranów nie są przez nas wykorzystywane do podejmowania decyzji opartych na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych, a które mogłyby mieć wpływ na Pana/Pani sytuację prawną lub wywoływać dla Pana/Pani inne podobne doniosłe skutki.

**UPOWAŻNIENIE**

*Wypełnić tylko w przypadku, gdy odbiór kart nie nastąpi osobiście.*

Do odbioru Karty Mieszkańca Gminy Baranów, upoważniam:

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Imię i nazwisko

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

seria i numer dowodu osobistego osoby upoważnionej

Baranów, dnia:Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

………………………………………………………………….

czytelny podpis Wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE**

*Wypełnić tylko w przypadku, gdy wnioskodawca jest rolnikiem*

Oświadczam, że jestem rolnikiem posiadającym gospodarstwo rolne na terenie Gminy Baranów i utrzymuję się wyłącznie z rolnictwa.

Oświadczam, że jestem świadoma /świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………………………………….

czytelny podpis Wnioskodawcy

**WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU**

 Do wniosku przedłożono **do wglądu**:

|  |  |
| --- | --- |
| Zaznaczyćwłaściwe | Rodzaje przedkładanych dokumentów |
|   | Pierwszą stronę zeznania rocznego PIT za ostatni rok podatkowy z potwierdzeniem złożenia w Urzędzie Skarbowym w Grodzisku Mazowieckim zeznania rocznego PIT i z podanym adresem zamieszkania na terenie Gminy Baranów |
|  | W przypadku rozliczania się przez Internet – wydruk pierwszej strony złożonego w formie elektronicznej zeznania rocznego PIT za ostatni rok podatkowy (wraz z numerem referencyjnym nadanym przez system Ministerstwa Finansów) oraz urzędowe poświadczenie odbioru dokumentu doręczonego w formie elektronicznej |
|  | Dowody osobiste lub inne dokumenty potwierdzające tożsamość |
|  | W przypadku osób, które zamieszkały na terenie gminy Baranów w roku kalendarzowym złożenia wniosku – złożony w Urzędzie Skarbowym w Grodzisku Mazowieckiem formularz ZAP-3 z podanym aktualnym adresem zamieszkania |
|  | W przypadku osób uczących się powyżej 18 roku życia i kontynuujących naukę do 26.roku życia – indeks, legitymację bądź inny dokument potwierdzający naukę |
|  | W przypadku osób pobierających zasiłek stały - aktualna decyzja z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Baranowie potwierdzającą upoważnienie do zasiłku stałego |
|  | W przypadku osób niepełnosprawnych – orzeczenie o niepełnosprawności |
|  | W przypadku rolników – decyzję w sprawie wymiaru podatku |

Rozpatrzenie wniosku:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Potwierdzam weryfikację dokumentów przedłożonych do wglądu i załączonych do wniosków (w tym dowodu osobistego) |
|  | Wszystkie pola wniosku zostały poprawnie uzupełnione |
|  | Wszystkie niezbędne zgody zostały zaznaczone |
|  | Podpisy złożono we wszystkich niezbędnych polach, stwierdzam ich czytelność |

………………………………………………

*Podpis pracownika przyjmującego wniosek*

**ROZPATRZENIE WNIOSKU**

Wniosek został rozpatrzony pozytywnie/negatywnie.

Numery kart zostały zarezerwowane w rejestrze – tak/nie

Informacja mailowa o rozpatrzeniu wniosku – tak/nie

Uwagi: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………

………………………………………………

*Podpis pracownika rozpatrującego wniosek*

**POTWIERDZENIE ODBIORU KART**

Do wniosku zostały wydane karty o numerach:

1. …………………………………………………. dla ……………………………………………………………
2. …………………………………………………. dla ……………………………………………………………
3. …………………………………………………. dla ……………………………………………………………
4. …………………………………………………. dla ……………………………………………………………
5. …………………………………………………. dla ……………………………………………………………
6. …………………………………………………. dla ……………………………………………………………
7. …………………………………………………. dla ……………………………………………………………

…………………………………………………….

*Podpis pracownika Urzędu*

Potwierdzam, że dane zawarte na kartach są zgodne ze złożonym wnioskiem. Potwierdzam odbiór kart o powyższych danych.

…………………………………………………….

*Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do odbioru kart*